

転出届(郵送用)

_____市長あて

_____年 月 日

届出人 住所

氏名

印

電話番号 自宅
(昼間の連絡先) 携帯

新住所に住み始めた日		令和 年 月 日			
新住所	都道 府県	アパート等の 名称			
	新世帯主				
旧住所	都道 府県	アパート等の 名称			
	旧世帯主				
異動する人(届出人を含め全員記入)	氏名		生年月日	性別	世帯主との続柄
	1		明・大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	2		明・大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	3		明・大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	4		明・大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	
	5		明・大・昭・平・令・西 年 月 日	男・女	

～同封するもの～

- 460円分の切手を貼った返信用封筒(転出証明書は個人番号が記載されるため簡易書留で送付します)。
- 本人確認書類(運転免許証、パスポート等顔写真のあるもの)のコピー
- 国民健康保険証、印鑑登録証をお持ちの方は返却してください。

【お問い合わせ先】

〒306-0291
茨城県古河市下大野2248番地
古河市役所 市民総合窓口課
TEL 0280-92-3111