

転出届(郵送)

我孫子市長あて

※海外への転出の場合は、事前にお問い合わせください。

〈送付先〉 〒270-1192 我孫子市我孫子1858番地
我孫子市役所 市民課 郵送担当
TEL 04-7185-1111 (内線331)

届出日 (記入日)		令和 年 月 日						
転出日 (引越し日)		令和 年 月 日						
届出人氏名 ※転出されるご本人に限ります ※署名または記名押印								
日中連絡のとれる電話番号(携帯可)		()						
住所	旧	我孫子市						
	新							
		アパート名・方書等						
引越 し する 人	氏名(フリガナ)		生 年 月 日		国民 保険	マイナ ンバー カード		
	フリガナ		大・昭 平・令	・ ・		有	有	
	1		続 柄		性別	男・女	無	無
	フリガナ		大・昭 平・令	・ ・		有	有	
	2		続 柄		性別	男・女	無	無
	フリガナ		大・昭 平・令	・ ・		有	有	
	3		続 柄		性別	男・女	無	無
	フリガナ		大・昭 平・令	・ ・		有	有	
4		続 柄		性別	男・女	無	無	
備考欄	※ 転出日から14日以上経過している場合は、手続きが遅れた理由をご記入ください。							

転出届と一緒に送っていただくもの

- ① 返信用封筒 (切手を貼り、宛名を書いたもの)
※ 宛先は新住所(郵便物が届く状態にあること)・旧住所
どちらかに限ります。
※ カードによる転出の場合は不要です。
- ② 本人確認書類のコピー
1点でよいもの
 - 運転免許証、マイナンバーカード(写真付)
 - 旅券(パスポート)、在留カード
 - 身体障害者手帳、療育手帳等種類の違うものが2点必要なもの
 - 資格確認書、介護保険等の被保険者証
 - 年金手帳、顔写真付きの学生証・社員証
 - キャッシュカード・クレジットカード等
- ③ 国民健康保険の方は、引越する方全員分の
資格確認書の原本