

転出届(郵送用)

(宛先)石川県加賀市長		令和 年 月 日		転出する日	令和 年 月 日	
届出 人	氏名(ふりがな)	連絡先電話番号		続柄	代理人の住所	
	()			本人 ・ 代理人		
住所 等	世帯主氏名(ふりがな)	住 所				
	新 (転出先)	()	都・道 府・県	市・区 町・村		
		方書(アパート・マンション等の名称)				
	旧 (転出前)	()	都・道 府・県	市・区 町・村		
	方書(アパート・マンション等の名称)					
転出する人 (全員について)	氏名(ふりがな)	性別	生 年 月 日	続 柄	保 険	年 金
	① ()	男・女	大・昭 平・令 年 月 日		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	② ()	男・女	大・昭 平・令 年 月 日		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	③ ()	男・女	大・昭 平・令 年 月 日		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	④ ()	男・女	大・昭 平・令 年 月 日		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	⑤ ()	男・女	大・昭 平・令 年 月 日		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
備 考	・個人番号カード(持っている・持っていない)・住民基本台帳カード(持っている・持っていない)					

郵送で転出届を提出する方へ

お送りいただくのは次の3点です。

- ① 転出届(この用紙です)
- ② 返信用封筒
あらかじめ切手を貼り、送り先(新住所・本人宛)を記入してください。
*有効な個人番号カードや住民基本台帳カードをお持ちの場合、返信用封筒を省略できる場合がありますので、お問合せください。
- ③ 本人確認書類
運転免許証や保険証などのコピーを同封してください。
住所などに変更がある場合は、その部分のコピーもお願いします。

※ 郵送で転出届を提出できるのは、既に新住所に引っ越した本人のみです。代理の方からの届出は、本人が未成年であるなどの特別な事情がある場合に限りです。(詳しくはお問合せください)

※ 個人番号カードや住民基本台帳カードをお持ちの方は、備考欄にその旨ご記入ください。

※ 転出する方が、加賀市発行の国民健康保険証や印鑑登録証などをお持ちの場合は、加賀市宛にお返しくさるようお願いいたします。

注 意 !
偽り、その他の不正手段によって交付を受けたときは、**過料に処せられます。**

[送付先・連絡先]

〒922-8622

石川県加賀市大聖寺南町ニ41番地

加賀市役所 窓口課

Tel.0761-72-7881