

転出届(郵送用)

(宛先)石川県加賀市長			平成 年 月 日		転出する日	平成 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 市・区 府・県 町・村				
			方書(アパート・マンション等の名称)				
	旧 (転出前)	()	都・道 市・区 府・県 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	明・大 年 月 日 昭・平		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	②	()	男・女	明・大 年 月 日 昭・平		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	③	()	男・女	明・大 年 月 日 昭・平		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	④	()	男・女	明・大 年 月 日 昭・平		国民健保 社会保険 後期高齢	国民年金 厚生年金
	⑤	()	男・女	明・大 年 月 日 昭・平		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)						

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
下記の書類のコピーを同封してください。
1点でよいもの
個人番号カード、運転免許証、パスポート、障害者手帳、在留カードなど
2点必要なもの
健康保険の資格確認書、年金手帳、介護保険証、社員証、学生証など
住所などに変更がある場合は、その部分のコピーをお願いします。

※ 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ます。(詳しくはお問合せください)

※ 個人番号カードをお持ちの方は、備考欄にその旨ご記入ください。

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
TEL0761-72-7881