

転 出 届（郵送用）

（あて先） 稲 沢 市 長

届 出 人	住 所	
	氏名(自署)	
	電話番号 (日中連絡がとれるもの)	() —

新 住 所	都 道 府 県	区 市 郡
	アパート名・マンション名等	
	新世帯主	
	転出予定日(異動日)	令和 年 月 日

旧 住 所	稲沢市
	アパート名・マンション名等
	旧世帯主

転出者の氏名(届出人を含む)	生 年 月 日	性 別	続 柄
	大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

◎顔写真付きのマイナンバーカードまたは住民基本台帳カードをお持ちの場合、いずれかの□に✓してください。

<input type="checkbox"/> 通常の転出手続きを希望する(紙の転出証明書を発行)
<input type="checkbox"/> カードによる特例転出の手続きを希望する(紙の転出証明書の発行なし、 <u>返信用封筒は不要</u>)

※特例転出を希望する場合、異動日から14日以内に新住所地で転入手続きをする必要があります。

①特例転出の手続きが完了次第、届出人あてに電話で連絡をします。

②14日を過ぎた場合、カードによる転入手続きやカードの継続利用ができなくなる場合がありますのでご注意ください。

※マイナンバーの通知カード(緑色の紙のカード)では特例転出はできません。

◎添付書類（確認のため□に✓してください。）

<input type="checkbox"/>	返信用封筒 ※特例転出の場合は不要	新住所(旧住所)・届出人氏名を記入し、切手を貼付したもの
<input type="checkbox"/>	届出人の本人確認書類のコピー ※④または⑤より選択	④官公署発行の顔写真付き本人確認書類1点 (運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・在留カード など) ⑤上記以外の本人確認書類2点 (健康保険資格確認書、医療証、年金手帳、通帳 など)
<input type="checkbox"/>	委任状	※代理の場合、必要

(送付先)

〒492-8269 愛知県稲沢市稲府町1番地 稲沢市役所 市民課 (電話 0587-32-1311(ダイヤルイン))