

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 | 市区町村 |
| | 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、返信用封筒は不要) |

※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 ※ⒶまたはⒷより選択 | Ⓐ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) Ⓑ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 愛知県稻沢市稻府町1番地 稲沢市役所 市民課 (電話 0587-32-1311(ダイヤルイン))