

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	

◎マイナンバーカードをお持ちの場合、いずれかの□に✓してください。

☐ 通常の転出手続きを希望する（紙の転出証明書を発行）
☐ 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。）

☐	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
☐	届出人の本人確認書類のコピー ※④または⑥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）
		⑥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）
☐	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)）