

## 転 出 届（郵送用）

桜 川 市 長 様

届出年月日	平成 年 月 日	届出人氏名	⑩
転出予定年月日	平成 年 月 日	電話番号	

※必ず日中連絡の取れる電話番号を記入してください

新住所		新世帯主名	
旧住所	桜川市	旧世帯主名	

**異動者（引越される方全員を記入してください。）**

	氏 名	生年月日	性別	住基カード <sup>①</sup> 又は 個人番号カード <sup>②</sup>
1	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	有・無
		年 月 日		
2	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	有・無
		年 月 日		
3	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	有・無
		年 月 日		
4	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	有・無
		年 月 日		
5	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	有・無
		年 月 日		

**【ご注意】**

※異動者に住基カード・(写真つき)個人番号カードをお持ちの方がいる場合は、転出証明書は発行されません。