

# 転出届（郵送用）

桜川市長様

届出年月日	年 月 日	届出人氏名	
転出予定年月日	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 又は マイナンバーカード
1	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 令和	男・女	有・無
		年 月 日		
2	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 令和	男・女	有・無
		年 月 日		
3	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 令和	男・女	有・無
		年 月 日		
4	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 令和	男・女	有・無
		年 月 日		
5	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 令和	男・女	有・無
		年 月 日		

### 【ご注意】

※異動者にマイナンバーカード、住民基本台帳カードをお持ちの方がいる場合は、「特例転出」の扱いになり、転出証明書は発行されません。転出証明書の発行を希望の場合は、返信用封筒を郵送ください。