

特例転出届(郵送用)

愛知県一宮市長あて

令和 年 月 日 (記入日)

届出人氏名				㊞
昼間の連絡先 <small>※必ず記入してください</small>	携帯電話・ご自宅・お勤め先 () -			
転出(予定)年月日	令和 年 月 日			
これからの住所 (新住所) <small>※方書があれば必ず記入してください</small>	都・道 府・県	[方書]		
今までの住所 (旧住所) <small>※方書があれば必ず記入してください</small>	愛知県一宮市			[方書]
今までの世帯主				
本籍地・筆頭者	都・道 府・県	【筆頭者:]		
転出する方の氏名(届出人を含む) <small>フリガナ</small>	生年月日	性別	カードの有無 マイナンバーor住民基本台帳 カード カード	
1	大昭平令 . .	男・女	有 ・ 無	
2	大昭平令 . .	男・女	有 ・ 無	
3	大昭平令 . .	男・女	有 ・ 無	

- ①この届出は、転出する方のうち1人が「マイナンバーカード」または「住民基本台帳カード」の交付を受けている必要があります。また運用一時停止や廃止しているカードは使用できません。
- ②本人確認書類のコピー（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等顔写真付きの証明書であれば1点、健康保険証、介護保険証、通帳、キャッシュカード等、顔写真がないものであれば2点）を郵送してください。
- ③転出処理が完了次第、申請者の方に電話連絡しますので、「転出(予定)年月日」の欄に書かれた日付から14日以内に、カードを持参して新住所地の市区町村にて転入手続きをしてください。この期間を過ぎると、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。

郵送先 〒491-8501
愛知県一宮市本町2丁目5番6号 一宮市役所 市民課 住民登録担当
TEL 0586-28-8972 (直通)