

# 転出届（郵便用）

久留米市長 あて

世帯コード	元↓先						
-------	-----	--	--	--	--	--	--

異動区分	1.一部
	2.全部

届出日 平成 年 月 日	異動事由 11 転出
異動日 平成 年 月 日	

届出人（ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員）	本人の連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
フリガナ 氏名	電話番号 ( ) -
(代理人は下の欄に氏名、住所、連絡先を記入してください)	
氏名	電話番号 ( ) -
住所	

新住所（アパート名・部屋番号まではっきりとご記入ください）	フリガナ 新世帯主
旧住所	旧世帯主

本籍	筆頭者
----	-----

## （注意事項）

- ◎この用紙は郵送での転出届用です。転入・転居届は郵送で行うことはできません。
- ◎太枠の中を黒のボールペンで、はっきりと正しい文字でご記入ください。
- ◎転出証明書が郵便局より「あて所に尋ねあたりません」という理由で返戻される場合がありますので、事前に郵便局への転居届をお願いします。
- ◎確実にお受取りになるために、返信用封筒は簡易書留等にされることをお勧めします。（郵送料はご負担ください。）
- ◎本人確認を実施しています。届出人の運転免許証、保険証等の写しを同封してください。
- ◎代理人等が届出をされる場合、委任状等が必要なことがあります。
- ◎転出した日から14日以内に届出をしてください。

備考
<input type="checkbox"/> 住居表示確認 <input type="checkbox"/> 新住所 地番確認 <input type="checkbox"/> 統合端末確認 <input type="checkbox"/> 本籍地確認(親権、続柄 等)

本人確認資料								
免・個力・住力・旅・在力	手当案内 児手 児扶 特児 有 有 有 無 無 無 済 済 済							
保・医・年・障・聞								
その他	印鑑登録の抹消 抹消告知済 登録証回収済 不要							
住記処理								
受付	入力	点検	在力裏書	在力裏書点検	在力交付	在力後日 来庁案内	転出 証明書	学校 通知

学 校	No.	学校名	年金処理				通知処理	04住所設定 05未届転入 08職権回復 海外転出取消 戸籍届/戸籍確認
		小 中	受付	入力	点検	コピー		

No.	フリガナ		生年月日 (外国人は西暦)	性別	世帯主 との 続柄	住民票コード(転入時のみ)				所有 カード	国民年金 基礎年金番号 取得年月日	種 別	国民健康保険	医療	介護	通称 登録	国籍・地域 法30条の45	在留資格 在留期間等	在留カード等の番号 在留期間の終了日	
	氏	名				カード 提示	裏書	点検	端末/ 電子 交付 証明											新
1			明 大 昭 平	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	平	後 乳 障 ひ 無	案 内 認 定 有 無	有		年 月 日
			年 月 日	女																
2			明 大 昭 平	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	平	後 乳 障 ひ 無	案 内 認 定 有 無	有		年 月 日
			年 月 日	女																
3			明 大 昭 平	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	平	後 乳 障 ひ 無	案 内 認 定 有 無	有		年 月 日
			年 月 日	女																
4			明 大 昭 平	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	平	後 乳 障 ひ 無	案 内 認 定 有 無	有		年 月 日
			年 月 日	女																
5			明 大 昭 平	男						新	住基A B 個人番号	-	1	有	平	後 乳 障 ひ 無	案 内 認 定 有 無	有		年 月 日
			年 月 日	女																

個人番号カード申請書交付済 1 2 3 4 5

通知カード再交付受付

居所登録あり・新規