薩摩川内市から市外県外国外に引越しされる方【市内から外へ引越し】

転出届

（　　－　　）　　年　　月　　日

※以下をチェックつけながらご記入ください。

①本人確認書類は何をおもちですか

□運転免許証(No　　)　□マイナンバーカード　□住基ｶｰﾄﾞ　□健康保険証

□在留ｶｰﾄﾞ　□障害者手帳　□パスポート　□その他(　　)

②窓口に来られた方についてご記入ください

フリガナ		性別	生年月日	
氏　名		男・女		年　　月　　日
	□薩摩川内市　　町　　番地 丁目　　番　　号 □市外			
電話番号				

③転出される方の薩摩川内市の住所を記入してください

転出前の住所	※窓口へ来られた方の住所と同じ場合は記入の必要はありません □薩摩川内市　　町　　番地 丁目　　番　　号

④新しい住所に住み始める日。または、住み始めた日。

※原則１５日以上の未来日では受付できません。

年　　月　　日

⑤転出先の住所を記入してください

新住所	**県内**の方は市町村名から、**県外**の方は県名から、**日本国外**の場合は国名だけを記入してください。 郵便番号　□□□－□□□□
ｱﾊﾟｰﾄ・団地等	

⑥転出する全員を記入してください

続柄の例：世帯主、妻、子、父、母、弟、妹、子の子

	氏　　名	性別	生年月日	世帯主との続柄
1	□ 同上	男・女	年　月　日	世帯主 妻 子 父 母 弟 妹 子の子 その他
2		男・女	年　月　日	世帯主 妻 子 父 母 弟 妹 子の子 その他
3		男・女	年　月　日	世帯主 妻 子 父 母 弟 妹 子の子 その他
4		男・女	年　月　日	世帯主 妻 子 父 母 弟 妹 子の子 その他
5		男・女	年　月　日	世帯主 妻 子 父 母 弟 妹 子の子 その他

受付番号	