

転出届郵送申請書

届出日	平成	年	月	日	←この届を記入した日		氏名	(印)
異動日	平成	年	月	日	←新城市から転出した日	届出人	電話番号	— —

新住所		新世帯主氏名	
旧住所	愛知県新城市	旧世帯主氏名	
本籍		筆頭者氏名	

・転出した人について記入してください。

氏名	生年月日	性別	続柄	
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()

【同封するもの】

- ①本人確認書類・・・運転免許証、旅券などの本人確認書類の写し（「本人確認について」を参照ください）
- ②返信用封筒・・・返信先の住所・氏名を記入し90円切手を貼り付けてください。

本人確認について

平成20年5月1日から、住所異動の手続きの際に「本人確認」が必要となりました。このため、郵送による転出手続きについても「本人確認書類」の同封をお願いいたします。

下記に、本人確認書類について例示いたします。

1点（1枚）で確認できるもの	2点（2枚）で確認できるもの	
運転免許証	健康保険証	後期高齢者医療被保険者証
写真付き住民基本台帳カード	国民年金手帳	生活保護受給者証
旅券（パスポート）	国民年金証書	学生証 等
身体障害者手帳 等	共済組合証	
<u>いずれか1枚の写しを同封してください。</u>	<u>いずれか2枚の写しを同封してください。</u>	

※上記書類のいずれもお持ちでない方は市民保険課までご連絡ください。

郵送申請先：〒441-1392 愛知県新城市字東入船6番地1 新城市役所 市民保険課
連絡先：0536-23-7628