住民異動届（郵送転出）

※太枠内をご記入ください。

・この転出届を郵送する場合は運転免許証などの本人確認書類（顔写真付きのもの１点、付いていないものは２点）の写しと切手を貼った返信用封筒を同封してください。
・国民健康保険証をお持ちの方は、転出予定日以降使用することができなくなりますのであわせて郵送してください。

本人確認	有	無	通知
	個 免 旅 在 他（　　）		

受付	令和　年　月　日	団地名　団地　号

区分	1. 全部　2. 一部	届出人	1. 本人　2. 世帯主　3. 世帯員　4. 代理人（続柄　　）
届出年月日	令和　年　月　日		氏名
転出（予定）年月日	令和　年　月　日		住所　※住所は代理人のみ記入　（電話番号　－　－　）
これからの住所		これからの世帯主	
いままでの住所	河東郡士幌町字	いままでの世帯主	

	（フリガナ）氏名	生年月日	性別	今までの世帯主との続柄	国外転出時カード返納	児童	国保	介護	後期	年金	世帯主変更による続柄修正	氏名	旧	新
1		明 大 昭 平 令 ・ ・	男・女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・3	1			
2		明 大 昭 平 令 ・ ・	男・女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・3	2			
3		明 大 昭 平 令 ・ ・	男・女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・3	3			
4		明 大 昭 平 令 ・ ・	男・女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・3	4			
5		明 大 昭 平 令 ・ ・	男・女		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	1・3	5			

事務処理	住民票	保険証	受給証	印鑑	確認	他係連絡	国保	健康	介護	児童	税務	年金	選挙	駐在区 公住	教育課	消防	国外転出	人口減	男	人	道内	国保異動後
																			女	人	道外 国外	人