

郵送による転出届

《郵送していただく書類》 ※手数料は無料です

記入済の郵送による転出届 (この用紙)

届出人の本人確認書類のコピー (マイナンバーカード, 免許証, 健康保険証等)

切手を貼り, 宛名を書いた返信用封筒 (特例転出または国外への転出の場合は不要)

※代理人が届出人になる場合, 必要書類が異なりますので, 事前にお問合せください。

届出人の氏名 (自署または記名押印)	印	日中に連絡の つく電話番号	—	—
住所 (代理人の場合)			続柄 (代理人の場合)	

※新しい住所に住み始めてから14日以内に転入のお手続きを行わなかった場合, マイナンバーカードが失効する可能性があります

記入日	令和 年 月 日	異動日 (新しい住所に住み始めた日)	令和 年 月 日
-----	----------	-----------------------	----------

転出の種類 (どれか1つに☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 通常の転出 (紙の転出証明書を発行するため, 返信用封筒が必要)
	<input type="checkbox"/> 特例転出 (マイナンバーカードを利用した転出のため, 紙の転出証明書は発行されません) ※以下の条件を全て満たしている必要があります ①異動する人の中に有効なマイナンバーカードを持っている人がいる ②異動する人のマイナンバーカードを転入のお手続きの際に窓口を持参できる ③新しい住所に住み始めた日から14日以内に必ず転入のお手続きができる ④平日の日中に連絡が取れる (手続きについてのお電話を差し上げます) <input type="checkbox"/> 国外への転出 (紙の転出証明書は発行されません)

新しい住所 (国外への転出の場合は国名)	都道 府県	市区 町村
-------------------------	----------	----------

今までの住所	函館市 町 丁目 番 (番地) 号
	アパート名等: 世帯主の氏名

No.	異動する人の氏名	生年月日	性別	今までの世帯主との続柄 (☑または記入してください)
1		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
2		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
3		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
4		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
5		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

※郵送で転出届の取消および世帯主変更の届出はできません。
不明な点は事前にお電話等でお問合せください。