

転出届（転出証明書郵送交付申請書）

（あて先）十日町市長 様

令和 年 月 日

届出人 (※本人または同一世帯の方)	氏名 (自署)	フリガナ		
	電話番号	- - (屋間に連絡ができるところ)		
新住所に組み始めた(始める)日		令和 年 月 日		
新住所(これからの住所)				
これからの世帯主				
旧住所(いままでの住所)		十日町市		
いままでの世帯主				
転出する人の氏名		生 年 月 日	続柄	マイナンバーカード
1		大・昭・平・令・西暦 年 月 日		有 ・ 無
2		大・昭・平・令・西暦 年 月 日		有 ・ 無
3		大・昭・平・令・西暦 年 月 日		有 ・ 無
4		大・昭・平・令・西暦 年 月 日		有 ・ 無
転出の理由(該当する理由に☑をしてください)				
☐職業(就職・転勤など)		☐住宅(家屋の新築など)		
☐学業(大学・専門学校など)		☐家族(家族の異動に伴うもの)		
☐戸籍(婚姻・離婚など)		☐その他()		

同封していただくもの

☐ 届出人の本人確認書類のコピー

運転免許証、マイナンバーカード、資格確認書、年金証書など

☐ 返信用封筒

切手を貼り、あて先（新住所または旧住所）を記入したもの

※新住所または旧住所にしか返送できません。

☐ 十日町市が発行した資格確認書、介護保険証（お持ちの方のみ）

送付先および問い合わせ先

〒948-8501 十日町市千歳町3丁目3番地

十日町市役所市民生活課市民係

電話：025-757-3116（係直通）