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	-	- (昼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 /住基カード
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

同封していただくもの

本人確認ができる書類のコピー

運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証などのコピー

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。

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）

その他

十日町市が発行した資格確認書または介護保険証をお持ちの場合は、返還してください。

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（ ）