

転出届(郵送用)

①～⑦を記入し、届出書(この用紙)と本人確認書類、返信用封筒等を下記送付先まで郵送してください。(マイナンバーカード等を利用した特例転出をされる方は返信用封筒は必要ありません。)

勝山市長 へ
 記入日 令和 年 月 日

①届出人	氏名(署名)		電話番号 () - ※必ず日中連絡のとれる電話番号をお書きください。			
	令和 年 月 日					
②転出(予定)年月日	令和 年 月 日					
③新住所	方書(アパート名等)					新世帯主
	福井県勝山市 方書(アパート名等)					旧世帯主
⑤異動する人 ※異動される方全員のお名前をお書きください		ふりがな 氏名	生年月日 (外国人は西暦)	性別	続柄	マイナンバー 住基カード
	1		大昭平令西	男・女		有・無
	2		大昭平令西	男・女		有・無
	3		大昭平令西	男・女		有・無
	4		大昭平令西	男・女		有・無
	5		大昭平令西	男・女		有・無
⑥特例転出 プラスチック製のマイナンバーカード・住基カードをお持ちの方のみチェックしてください						
<input type="checkbox"/> カードを使用する特例転出を希望します <input type="checkbox"/> 特例転出しません(紙の転出証明書を希望) ※特例転出を希望された場合、手続き完了後、上記電話番号に連絡します。 ※転出日から14日以上経過している場合、特例転出はできません。 紙での転出証明書を交付しますので、返信用封筒をご用意下さい。						
⑦添付書類						
<input type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー(運転免許証等の写し) ※下記参照 <input type="checkbox"/> 切手を貼付した返信用封筒 (旧住所または新住所、宛名等を記載して下さい) ※マイナンバーカード等を使用した特例転出をされる方は返信用封筒は必要ありません。 <input type="checkbox"/> 勝山市の国民健康保険証、後期高齢者医療保険証、印鑑カード ※お持ちの方のみ返還して下さい。						

送付先
 〒911-8501
 福井県勝山市元町1丁目1番1号
 勝山市役所 市民課 市民係 宛

- 【本人確認書類】
 Aより1点 または Bより2点
 の写しを添付して下さい。
- 【 A 】 運転免許証、マイナンバーカード(顔写真あり)、住基カード(顔写真あり)、在留カード 等
 - 【 B 】 健康保険証、介護保険証、後期高齢者医療保険証、年金手帳、住基カード(顔写真なし) 等

【 郵送による転出届の留意事項 】

- ・各種写しを送付する際は、記載が鮮明に読み取れるものをお願いいたします。
- ・返信用封筒には、旧住所または新住所をご記入ください。
- ・代理人の場合は委任状が必要になります。
- ・記入や添付書類に漏れがあると、転出証明書が発行できない場合があります。
- ・印鑑登録証、国民健康保険証、後期高齢者医療保険証、勝山市発行の受給者証等をお持ちの方は返還してください。
- ・マイナンバーの通知カード(顔写真なし)は本人確認資料にはなりません。特例転出を行うこともできません。
- ・転出証明書がお手元に届きましたら、証明書を持って転入届出を行ってください。
- ・マイナンバーカード等を利用した特例転出の場合は転入届出の際に、カードを持参してください。暗証番号を入力していただきます。

転出届(郵送用)

勝山市長 あて
記入日 令和 ○年 △月 □日

記入例

①届出人	氏名(署名) 勝山 太郎		電話番号 (0000) 0000 - 0000				
②転出(予定)年月日	令和 ○○年 △月 □日						
③新住所	○○県△△市□□町××番××号		新世帯主	勝山 太郎			
	方書(アパート名等) ○○アパート××号室						
④旧住所	福井県勝山市 □□町××番××号		旧世帯主	勝山 太郎			
	方書(アパート名等)						
⑤異動する人	ふりがな 氏名		生年月日 (外国人は西暦)	性別	続柄	マイナンバー 住基カード	⑥特例転出 プラスチック製のマイナンバーカード・住基カードをお持ちの方のみチェックしてください <input type="checkbox"/> カードを使用する特例転出を希望します <input checked="" type="checkbox"/> 特例転出しません(紙の転出証明書を希望) ※特例転出を希望された場合、手続き完了後、上記の電話番号に連絡します。 ※転出日から14日以上経過している場合、特例転出はできません。 紙での転出証明書を交付しますので、返信用封筒をご用意下さい。
	1	かつやま 太郎	大昭平令西	男	世帯主	有・無	
	2	かつやま 花子	大昭平令西	女	妻	有・無	
	3		大昭平令西	男・女		有・無	
	4		大昭平令西	男・女		有・無	
	5		大昭平令西	男・女		有・無	
⑦添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー(運転免許証等の写し) ※下記参照 <input checked="" type="checkbox"/> 切手を貼付した返信用封筒 (旧住所または新住所、宛名等を記載して下さい) ※マイナンバーカード等を使用した特例転出をされる方は返信用封筒は必要ありません。 <input type="checkbox"/> 勝山市の国民健康保険証、後期高齢者医療保険、印鑑カード ※お持ちの方のみ返還してください。							