

転出届（郵送届出用）

周防大島町長 様

1 届出年月日 _____ 年 月 日				
2 転出予定年月日 _____ 年 月 日 ※当町に到着時に1ヶ月以上経過した転出日の記載は、電話で届出内容を確認します。				
3 これからの住所 _____ 世帯主(新) _____				
4 いままでの住所 周防大島町大字 _____ 世帯主(旧) _____				
5 本籍 _____ 筆頭者 _____				
6 異 動 す る 人	氏名(フリガナ)		生年月日	個人番号カードの有無
	1		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無
	2		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無
	3		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無
	4		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無
7 届出者氏名(本人に限る) (署名) _____ (印) (署名がある場合、押印は必要ありません)				
8 日中の連絡先 _____ () _____ (自宅・携帯・勤務先・その他)				

◎異動者の中に個人番号カードの交付を受けている人がいれば転入届の特例により個人番号カードを使った転入になります。

手続きが完了しましたら周防大島町より電話連絡します。

新住所地での転入手続きは、個人番号カードを持参して新住所に住み始めた日から14日以内に手続きを行ってください。（※14日を経過すると個人番号カードは失効します）

◎個人番号カードをお持ちで紙の転出証明書が必要な場合、下記の理由欄にチェックを入れて、切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

※個人番号カードをお持ちで転入届の特例を利用する方は必要ありません。

- | |
|------------------------------------------------------------------|
| 1. 個人番号カードを紛失・破損したため、転入届出時にカードを持参できないため <input type="checkbox"/> |
| 2. 個人番号カードはあるが、転入届出時にカードを持参できない理由があるため <input type="checkbox"/> |

* 請求者の本人確認書類の写しを添付してください。

官公署発行の顔写真付き身分証明書（運転免許証等）なら1点

顔写真無し身分証明書（健康保険の資格確認書等）なら2点、送付してください。

* 国民健康保険の資格確認書・福祉医療受給者証・介護保険証・印鑑登録証等をお持ちの方はお返しください。

* 郵送先 〒742-2192 山口県大島郡周防大島町大字小松 126 番地 2
周防大島町役場 戸籍住基班