

郵送による転出届出をされる皆様へ

必要なもの

- | | | |
|------------|-------|---|
| 1 郵送による転出届 | | 下記の「郵送による転出届」に必要事項をご記入、ご捺印ください。 |
| 2 本人確認書類 | | 運転免許証、個人番号カード又は住基カード（顔写真付）など顔写真付きの物は1点、健康保険証等の顔写真の無い物は2点以上、写しを送付してください。但し、国民健康保険証や後期高齢者医療保険被保険者証をお持ちの方は保険証の返却が必要ですので原本をお送りください。 |
| 3 返信用封筒 | | 「転出証明書」を返送しますので、封筒に届出人のあて先を記入し、84円切手を貼った封筒をご用意ください。
但し、個人番号カード又は住基カードによる転出の場合、返信用封筒は不要です。 |

☆上記を封書にて、土佐清水市役所市民課あてに郵送してください。

☆送付先：〒787-0392 高知県土佐清水市天神町11番2号 土佐清水市役所市民課 電話：0880-82-1107

※ご注意※

介護保険被保険者証をお持ちの方は保険証を返却していただく必要があります。届書に同封してください。但し、転出日が先付けの方は新住所へ転入届を出された後に、土佐清水市でお使いになっていた国民健康保険、後期高齢者医療、介護保険等の各保険証を土佐清水市役所市民課へ返却していただきますようお願いいたします。

土佐清水市長あて

郵送による転出届

◎転出の種類（どちらかにチェックをつけてください。）

紙の転出証明書による転出

特例転出（個人番号カード又は住基カードによる転出）

※転出者の中に個人番号カード又は住基カードをお持ちの方がいる場合のみ可能です。

※転出証明書は発行されません。転出手続き完了後、ご連絡いたします。

※転入時に個人番号カード又は住基カードの暗証番号入力が必要です。

◎前住所（土佐清水市での住所をご記入ください。）

高知県土佐清水市	旧世帯主氏名
アパート・マンション名等（ ）	

◎新住所（新しく住民登録をする住所をご記入ください。）

都道府県	区市郡	区町村	新世帯主氏名
アパート・マンション名等（ ）			

転出予定日または転出日

令和 年 月 日

届出日（この用紙を作成した日付をご記入ください。）

令和 年 月 日

◎転出する方の氏名・生年月日・性別（今回異動する方のみをご記入ください。）

氏名（フリガナ）	生年月日	性別	個人番号カード又は住基カードの有無
	大・昭平・令 . . 生	男・女	有 ・ 無
	大・昭平・令 . . 生	男・女	有 ・ 無
	大・昭平・令 . . 生	男・女	有 ・ 無
	大・昭平・令 . . 生	男・女	有 ・ 無
	大・昭平・令 . . 生	男・女	有 ・ 無

◎届出人（転出者本人が記入してください。）※代理人の場合は転出者本人からの委任状が必要です。

氏名	ご連絡先 ※平日8:30~17:15に連絡のつく電話番号をご記入ください。 () - 自宅・勤務先 () - 携帯電話など
----	---

※新しい住所地に住み始めた日から14日以内に転入の届出を行ってください。