小川町長宛て

郵送による転出届

本届用紙のほかに、以下のものを同封してください。

① 返信用の封筒（※１住所宛名を記載し、切手を貼ったもの）

② 本人確認書類の写し（運転免許証・ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ・個人番号ｶｰﾄﾞ・顔写真付住基ｶｰﾄﾞなどの公的機関発行の顔写真付証明書の場合は１点、保険証・介護保険証・顔写真なし住基ｶｰﾄﾞ・年金手帳・年金証書などの場合は２点）

③ 小川町発行の国民健康保険証、印鑑登録証。（お持ちの方のみ）

届出日（この用紙を記入した日）		年　　月　　日
新住所に住み始めた日または住む予定の日		年　　月　　日
届出人	届出人署名・押印	㊞
	昼間の連絡先	（　　）　　－
いままでの住所	埼玉県比企郡小川町	
	（アパート・マンション名等）	
	世帯主氏名	
これからの住所	都道府県	
	（アパート・マンション名等）	
	世帯主氏名	

転出される方全員をご記入ください（届出人が転出する場合も必ずご記入ください）

ふりがな 氏名	生年月日	性別	今までの世帯主との続き柄	住基ｶｰﾄﾞ	個人番号ｶｰﾄﾞ
	年　月　日			有・無	有・無
	年　月　日			有・無	有・無
	年　月　日			有・無	有・無
	年　月　日			有・無	有・無
	年　月　日			有・無	有・無

・住基ｶｰﾄﾞや個人番号ｶｰﾄﾞをお持ちの方がいる場合は、転出証明書の発行はありません。転入手続きの際に住基ｶｰﾄﾞや個人番号ｶｰﾄﾞを持参してください。その際、暗証番号の入力が必要になります。

・記載内容に確認が必要な場合は、お電話で照会させていただく場合があります。

※１届出日が引越し日よりも前であれば今までの住所、すでに引越ししていれば新しい住所を記入してください。

【送付先】〒３５５－０３９２埼玉県比企郡小川町大字大塚５５番地

小川町役場　町民課　戸籍年金担当（郵便転出）