

転出届（郵送専用）

（あて先）羽 昨 市 長

申請年月日	令和 年 月 日
異動年月日 （引越した年月日）	令和 年 月 日

申請者	
日中の 連絡先	() -

住 所	新		世 帯 主	新	
	旧	羽昨市		旧	

本 籍		筆 頭 者	
-----	--	-------	--

※筆頭者とは、戸籍の最初に記載されている方のことです。

これから下には異動した（する）人全員をお書きください。なお、世帯主も異動する場合は世帯主についても記入が必要です。（異動者全員を書ききれない場合は、用紙をもう1枚お使いください）

	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	世帯主との続柄
1		大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
2		大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
3		大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
4		大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
5		大 昭 平 令 年 月 日	男・女	

※本人確認の為、必ず身分証明書（個人番号(マイナンバー)カード、運転免許証、健康保険証など）のコピーを同封してください。

※返信用の封筒を同封してください。（切手を貼り、申請者の住所・氏名をはっきりと書いてください）

※送付先：〒925-8501 石川県羽昨市旭町ア200番地 羽昨市役所 市民窓口課