

# 転出届の申請（郵送）

年 月 日

請求者名 \_\_\_\_\_ 印 （※1外国籍の方は在留カードの氏名）

昼間連絡のつく電話番号 \_\_\_\_\_

いままでの住所 \_\_\_\_\_

いままでの世帯主 \_\_\_\_\_

新しい住所 \_\_\_\_\_

新しい世帯主 \_\_\_\_\_

引っ越し（た）日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本籍 \_\_\_\_\_

筆頭者 \_\_\_\_\_

引っ越される方（全員お書きください。）

氏 名 (※1)	生年月日 (外国籍の方は西暦)	続 柄	国 保
	大・昭・平・令 年 月 日		有・無
	大・昭・平・令 年 月 日		有・無
	大・昭・平・令 年 月 日		有・無
	大・昭・平・令 年 月 日		有・無
	大・昭・平・令 年 月 日		有・無

## 注意事項

- ・本人確認できる証明書（運転免許証、健康保険証など）の写しと返信用封筒（住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの）を同封してください。
- ・外国籍の方は必ず在留カードの両面の写しを同封してください。（切り替え前の方は外国人登録証明書）
- ・お急ぎの方は速達郵便で郵送ください。
- ・虚偽の転出は違法になります。

不明な点がございましたら、電話でお問合せください。

鹿沼市役所市民課  
〒322-8601  
栃木県鹿沼市今宮町1688番地1 TEL 0289-63-2121