

転出届の申請（郵送）

（自署または記名・押印）

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