

郵送による転出届

佐川町長 様

令和 年 月 日

届出人氏名	印		佐川町での 世帯主との続柄	
転出した日 (予定日)	令和 年 月 日	日中連絡が取れる 電話番号		
これからの 住 所	都道府県名から記載			
	かた書 (アパート名など)			
	これからの世帯主の氏名			
いままでの 住 所	佐川町			
	かた書 (アパート名など)			
	いままでの世帯主の氏名			
転出する人の 本 籍	都道府県名から記載		筆頭者 氏 名	
転出する人の氏名		生年月日	性別	佐川町での世帯主との続柄
1		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
2		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
3		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
4		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
6		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

※ 届出人の方の運転免許証, 個人番号カード等の本人確認できるもののコピーを必ず添付してください。

郵送による転出届について

※ いままでの住所が佐川町にある方で、既に他の市区町村に異動している等で直接窓口に来ることができない場合、下記の方法で、郵送で転出証明書を取り寄せることができます。

① 届書

表面の郵送による転出届に必要な事項を記入してください。

※ 昼間の連絡先、電話番号を必ず記入してください。

② 返信用の封筒

返送先（届出人）の住所・氏名を記入し、郵便切手を貼付してください。

お急ぎの場合は速達料金分の郵便切手を追加してください。

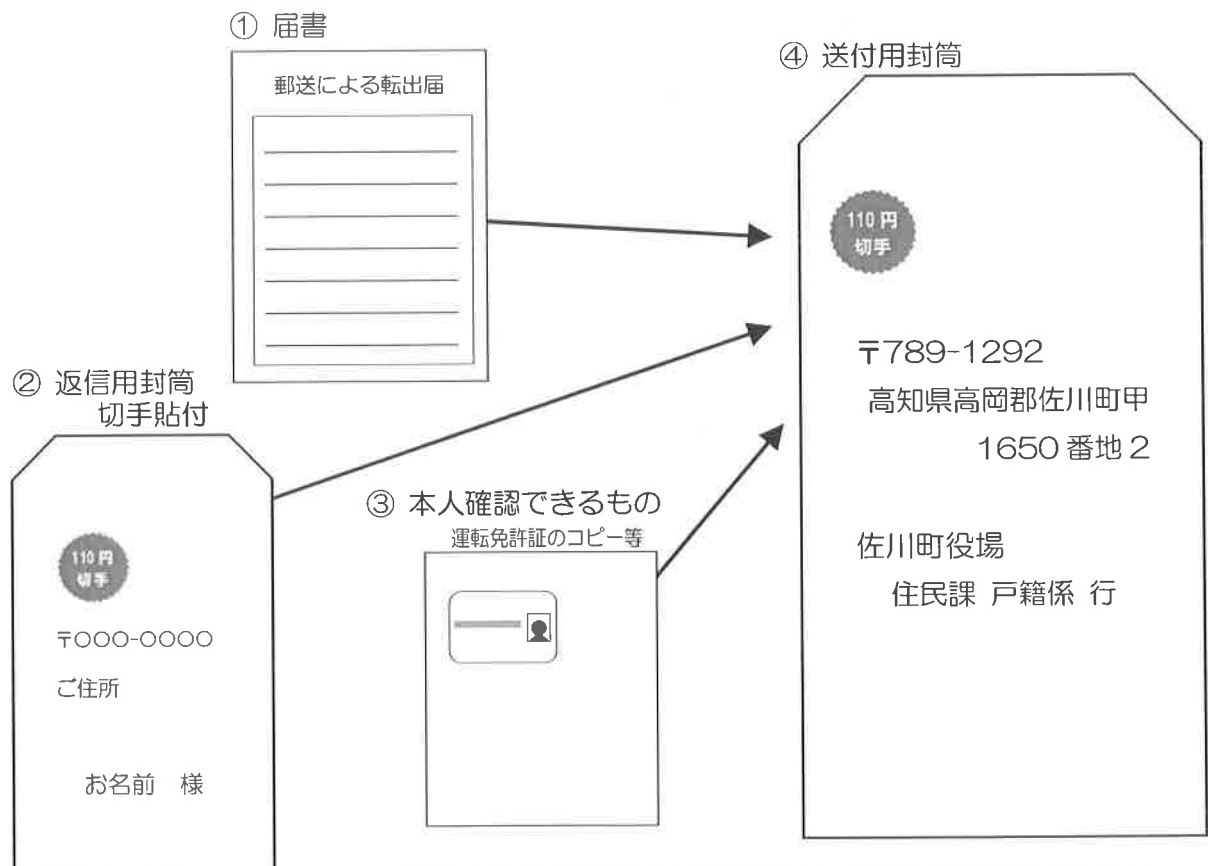
③ 本人確認できるもの

届出人の運転免許証、個人番号カード等のコピーを本人確認用資料として同封してください。

（顔写真のある公的証明書は1点、健康保険証等顔写真のない証明書は2点）

④ 送付用封筒

①・②・③を同封し、佐川町役場 住民課 戸籍係 宛にご請求ください。



郵送の場合は、配達の日数と役場の処理日数が必要です。
日数に余裕をもって請求してください。