郵便による転出届

長 門 市 長 あて

太枠の中をご記入ください。　　〇本庁　〇（　　）支所　〇（　　）出張所

平成　年　月　日　記入 平成　年　月　日　異動	・郵送で転出証明書を請求される際には、本人確認のため、**官公庁が発行する証明書の写し**を同封してください。（例　運転免許証、健康保険被保険者証　など） ・転出の際の各種手続きについては、別途添付してある「長門市から転出される方へ」をご覧ください。	あなたのお名前（届出人） ㊞

住所	新 行政区（　　区）　アパートなどの名称	世帯主		□本人　□世帯主　□代理人 本人との関係（　　）
				昼間連絡のとれる電話番号　（　　）　－
	旧 行政区（　　区）　アパートなどの名称			代理人住所　※本人と同じ住所の方は記入不要です

番号	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	学校	住民票コード（転入時のみ）	国民年金	後期高齢者	介護保険 資格	介護保険 受給	印鑑登録
1		明・大・昭・平 ・　・	男・女		小 中 年		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2		明・大・昭・平 ・　・	男・女		小 中 年		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3		明・大・昭・平 ・　・	男・女		小 中 年		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4		明・大・昭・平 ・　・	男・女		小 中 年		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5		明・大・昭・平 ・　・	男・女		小 中 年		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

来庁	本人確認	通知
本人 世帯主	免・パ・他	要・済
使者	免・パ・他	

本籍	新		筆頭者		国　保	有・無	山 61－
	旧				児童手当	有・無	介護番号

備考	処理	国保	後期高齢者	年金	介護保険	福祉	教委	附票	転入通知	本籍通知	入力	照合