

※太枠内をご記入ください。

郵 送 用

転 出 届

印西市長 様

令和 年 月 日

1. 届出人(転出する人および今までの住所の世帯主または世帯員)

住 所			
氏 名	㊟	※代理人が届出人となる場合は、届出人からの委任状が必要です。	
電 話	※日中連絡が取れる連絡先を記入してください。		

2. 今までの住所と世帯主

住 所	印西市
世帯主氏名	

3. 転出先の住所と世帯主

住 所	
世帯主氏名	

4. 転出年月日(新住所に住み始める予定の日または住み始めた日)

令和 年 月 日

5. 転出する人

No.	氏 名 ・ フリガナ	生 年 月 日	性別	続 柄	マイナンバーカードの有無
1		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無
	本 籍 外国人は国籍・地域		筆頭者氏名 外国人は在留カード番号		
2		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無
	本 籍 外国人は国籍・地域		筆頭者氏名 外国人は在留カード番号		
3		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無
	本 籍 外国人は国籍・地域		筆頭者氏名 外国人は在留カード番号		
4		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無
	本 籍 外国人は国籍・地域		筆頭者氏名 外国人は在留カード番号		
5		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無
	本 籍 外国人は国籍・地域		筆頭者氏名 外国人は在留カード番号		

※ 転出に伴う国民健康保険、国民年金、介護保険、税、児童手当、小中学校などに関する手続きについては、それぞれ担当課へ問い合わせてください。

※ 転出届のほか、次のものを必ず同封してください。確認のチェックをお願いします。

- 届出人の本人確認書類(運転免許証・パスポート・マイナンバーカード・在留カード・健康保険証等)のコピー。
- 返信用封筒(届出人の住所・氏名を記入し、返信用切手を貼ったもの)。 ※海外転出の場合は不要です
- 委任状。 ※届出人が代理人の場合に必要です。