

# 郵送による転出届（転出証明書請求書）

令和 年 月 日

阿賀野市長 様

届出人 住所

氏名 (印)

※必ず日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

(Tel - - )

転出予定年月日	令和 年 月 日			
新しい住所	世帯主氏名			
	新潟県阿賀野市			
今までの住所	世帯主氏名			
	フリガナ	生年月日	性別	住民基本台帳カード マイナンバーカード の有無
する 人	氏名	大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有・無
		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有・無
		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有・無
		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有・無
転出の理由	1. 職業 2. 住宅 3. 学業 4. 家族 5. 戸籍異動(婚姻等) 6. その他(施設入所等) ※いずれかひとつに○マルを付けてください。			

※転出届は、転出予定の2週間前から受け付けます。(手数料は無料です。)

※住民基本台帳カード・マイナンバーカードをお持ちの方は、転入届時に住民基本台帳カード・マイナンバーカードを提示し、暗証番号を入力する必要があります。詳しくはお問い合わせください。

## 《同封する書類》

- 本人確認ができる書類のコピー（免許証、保険証等の書類で住所・氏名・生年月日のわかるもの）  
※保険証のコピーを添付する場合は「保険者番号」「被保険者等記号・番号」はマスキングしてください。
- 返信用封筒（住所・氏名を明記し、送付方法に応じた切手を貼って下さい。）

※転出証明書にはマイナンバーが記載されています。ご希望の送付方法について、どちらかに  
チェックをお願いします。 簡易書留 普通郵便  
(簡易書留の場合は、通常の郵便料84円に加え、簡易書留料金350円を追加してください。)