

郵送による転出届は、転出後に提出してください。
また、代理人による届出はできません。

【郵送による転出届】

記入年月日	令和 年 月 日	転出年月日	令和 年 月 日	※新住所での転入届出日が異動年月日から起算して15日経過後以降 になると過料の対象となる場合がありますのでご注意ください
届出人氏名			電話番号	
新住所			新住所の世帯主氏名	
旧住所	小千谷市		旧住所の新世帯主氏名 (世帯主が転出した場合のみ)	
異動の理由 (いずれかに○)	職業 ・ 住宅事情 ・ 学業 ・ 家族に伴うもの ・ 戸籍(婚姻など) ・ その他			
No.	フリガナ 転出した人の氏名	生年月日	カードの有無 お持ちの方は☑してください。	<同封するもの> ・届出人の本人確認書類のコピー (左記のカード、運転免許証、保険証、在留カードなど) ・切手を貼った返信用封筒(左記のカードをお持ちの方は不要) ・国民健康保険被保険者証(加入者のみ) ・後期高齢者医療保険被保険者証(加入者のみ) ・介護保険被保険者証(加入者のみ) <マイナンバーカードまたは住民基本台帳カードをお持ちの方へ> ・転出届の処理後、上記の電話番号へご連絡します。 ・転入届出時に必ずカードをお持ちください。また、住民基本台帳用暗証番号(数字4桁)の入力が必要です。暗証番号を忘れた場合は、転入先の市区町村へお問合せください。 ・新しい住所に住み始めた日から14日以内に転入届をしなかった場合、カードが失効しますのでご注意ください。
1		明 大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
2		明 大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
3		明 大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
4		明 大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
5		明 大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	