特例による転出届

真室川町長　様

届出年月日	平成　　年　　月　　日
転出(予定) 年月日	平成　　年　　月　　日

届 出 人	※自署の場合は押印不要　　㊞
連 絡 先 (電話番号)	－　　－ ※日中に連絡のとれる番号を記入して下さい。

住所	新		世帯主	新	
	旧	山形県最上郡真室川町大字		旧	

転出される方	氏　名	生年月日	性別	住民票コード ※生年月日・性別を記入した場合は不要
	ふりがな	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	男・女	
	ふりがな	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	男・女	
	ふりがな	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	男・女	
	ふりがな	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	男・女	
	ふりがな	明・大・昭・平・西暦 年　月　日	男・女	

【注意事項】

①国民健康保険、介護保険、児童手当などで、別途手続きが必要な場合があります。

②特例による転出届は事前、または転出をした日から１４日以内に限り行うことができます。

③転入先の市区町村の窓口で転入届をするときは、住基カードまたは個人番号カードを持参してください。

◎この届書に、**本人確認書類の写し**を添えて、下記へ郵送してください。

【例】住民基本台帳カード(顔写真入り)、運転免許証、パスポート など

※顔写真入りのものがない場合は、複数の本人確認書類が必要となります。

【例】住民基本台帳カード(顔写真なし)、各種保険証、各種医療証、年金手帳 など

【送付先】〒999－5311　山形県最上郡真室川町大字新町 127-5
真室川町役場　町民課住民窓口担当