

## 郵送による転出届

- 1 この転出届により転出証明書を発行いたします（転入時に転出証明書が必要です）。転出証明書の発行に際して手数料はかかりません。
- 2 転出証明書の送付先は、転出前の住所又は転出先の住所です。
- 3 転出証明書が届きましたら転出日から14日以内に転入届を行ってください。
- 4 転出日から14日を過ぎるとマイナンバーカードが失効する場合があります。
- 5 転入に際して署名用電子証明書（英数字6桁以上の暗証番号）は失効となります（マイナンバーカードをお持ちの方のみ）。継続して利用する場合は転入先の市区町村にご相談ください。
- 6 マイナンバーカードもしくは住民基本台帳カードをお持ちの方はこの届書による届出も可能ですが、「マイナンバーカード又は住民基本台帳カードを利用する郵送による転出届」による届出も可能です。
- 7 転入先の市区町村にて転入届をする際には、返送された転出証明書と、お持ちの場合は世帯全員分のマイナンバーカードもしくは住民基本台帳カードをお持ちください（暗証番号の入力が必要になります）。
- 8 **届出人本人の本人確認書類（マイナンバーカード（表面のみ）、住民基本台帳カード、運転免許証等、顔写真つきのもの1点。顔写真がない証明書（保険証、年金手帳等）の場合は2点）のコピーを同封してください。届出人が代理人の場合は委任状が必要です。**
- 9 住所、宛名を記載して切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
- 10 送付先は「〒053-8722 北海道苫小牧市旭町4丁目5番6号 苫小牧市役所窓口サービス課」です。

北海道苫小牧市長 殿

転出(予定)日	令和 年 月 日	※苫小牧市からの転出日をご記入ください。				
新住所	_____ <small>都道府県                      市区町村                      町域・番地</small>					
旧住所	北海道苫小牧市	いままでの 世帯主				
異動者 (届出人含む)	氏 名		生年月日		世帯主から 見た続柄	カード の有無
	1	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	2	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	3	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	4	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	5	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
フリガナ		<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 <div style="text-align: center;">年 月 日</div>		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

届出人 (あなたの 住所・氏名)	住所			
	フリガナ	異動者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )	
氏名	日中の電話番号			
	Eメール (国外転出の場合必ず)	@		