

## 転出届(郵送専用)

(あて先)新潟県糸魚川市長

令和 年 月 日

届出人(申請者) (押印してください)	フリガナ ----- 氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>			
昼間連絡のつく電話番号	- -			
新しい住所(転出先住所)・世帯主名	住所(アパート名・棟・室番号も記入してください)			
	新しい世帯主			
今までの住所(糸魚川市の住所)・世帯主名	住所(アパート名・棟・室番号も記入してください)	新潟県糸魚川市		
	今までの世帯主			
異動年月日 (引越した年月日)	令和 年 月 日			
移動理由(移動した理由を選んでチェックを付けてください)	<input type="checkbox"/> 1.職業 <input type="checkbox"/> 2.住宅 <input type="checkbox"/> 3.学業 <input type="checkbox"/> 4.家族(移動の直接の原因となった者に伴っての移動) <input type="checkbox"/> 5.婚姻など			
異動者全員(転出する人すべて)の氏名・生年月日・今までの世帯主との続柄  (全員を書ききれないときは、用紙をもう1枚お使いください)	氏 名 ( フ リ ガ ナ )	生 年 月 日	性別	続 柄
	-----	大 昭 平 令	男 女	
	-----	. .		
	-----	大 昭 平 令	男 女	
	-----	. .		
	-----	大 昭 平 令	男 女	
	-----	. .		
	-----	大 昭 平 令	男 女	
	-----	. .		
	-----	大 昭 平 令	男 女	
-----	. .			

※本人確認書類を添付してください。