

転出届（郵便による転出証明書の請求書）

福井県今立郡池田町長 殿

届出者 (申請者)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主・世帯員	氏名			
	<input type="checkbox"/> 代理人（委任状必要）	電話番号		※日中連絡の取れる番号	
届書記入日	令和 年 月 日	住所	※代理人のみ記入		
転出日（予定）	令和 年 月 日				
新住所	転出先の住所（これからの住所）		方書（アパート名等）	新世帯主	
旧住所	いままでの住所 福井県今立郡池田町		方書（アパート名等）	旧世帯主	
(フリガナ) 異動する人の氏名	生年月日	性別	旧世帯主との続柄	マイナンバーカード 又は住基カード	<p style="color: red;">※転出日から2週間以上経過している場合、遅れた理由を記入してください。</p> <p>【この申請書に添付して提出するもの】</p> <p>1、本人確認書類のコピー（運転免許証等、住所が確認できるもの）</p> <p>2、返信用封筒（切手を貼り、住所宛名を記入） ※1、※2</p> <p>3、池田町発行の国民健康保険証 ※3</p> <p>※1、返信用封筒にて、「転出証明書」を送付します。 返送先は原則、転出前の池田町の住所です。転出先の住所を希望する場合は、公共料金の請求書などその住所に居住していることが分かるもののコピーを添付してください。</p> <p>※2、マイナンバーカードまたは住基カードを持っている方は「転出証明書」の発行を行いません。返信用封筒は不要です。転出手続きの完了後、電話にて連絡します。転入市町村での転入手続きに、必ずマイナンバーカードまたは住基カードをご持参ください。</p> <p>※3、池田町の各種医療保険制度に加入されている方は、各種受給者証を同封し、返納してください。</p>
1	大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無	
2	大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無	
3	大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無	
4	大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無	
5	大 昭 平 令 西暦 年 月 日	男 ・ 女		有 ・ 無	

太枠内をはっきりご記入ください。
「異動する人の氏名」には、転出する方全員をお書きください。