

転出届

石巻市長殿

記入日 平成 年 月 日

1. 今までの住所と世帯主氏名

住 所 石巻市

(建物名・部屋番号)

世帯主氏名 _____

2. 新しい住所と世帯主氏名

住 所 _____

(建物名・部屋番号)

世帯主氏名 _____

3. 転出年月日 (引越した年月日、または引越し予定年月日)

平成 年 月 日

4. 転出 (引越し) する人の氏名と生年月日

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5. 世帯主が転出 (引越し) された世帯で、石巻市に残られる人がいる場合には、新しい世帯主をお届けください。

新世帯主氏名 _____

6. 届出人 (本人または世帯主)

署 名 _____ (印)

7. 連絡先電話番号 (昼間連絡可能な番号を記入してください。)

_____ () _____

【送付していただくもの】

- ① 転出届 (この用紙です。)
- ② 本人であることの確認資料 (届出人様の運転免許証のコピー等)
- ③ 返信用封筒 (送付先住所、宛名を記入し、80円切手を貼ってください。)

【転出届の送付先】

〒986-8501
石巻市穀町14番1号
石巻市役所市民課郵便担当宛

【お電話による問合せ先】

TEL 0225-95-1111 内線 2315

※世帯主が転出され、国民健康保険に加入されている人が引き続き石巻市に残られる場合、新しい世帯主名での保険証を交付しますので、印鑑及び身分証明書を持参のうえ、保険年金課までお越しく下さい。