

転出届

石巻市長殿

記入日 令和 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）

令和 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 M・T・S・H・R _____年 月 日

氏 名 _____ 生年月日 M・T・S・H・R _____年 月 日

氏 名 _____ 生年月日 M・T・S・H・R _____年 月 日

氏 名 _____ 生年月日 M・T・S・H・R _____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 _____ ※署名必須

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。）

() _____

8. 付記転出（マイナンバーカードまたは住民基本台帳カードを利用した転出手続き）を希望する場合は、下記の 付記転出を希望する を丸で囲んでください。なお、転入の手続きをする際は、マイナンバーカード（住民基本台帳カード）を提示し、暗証番号を入力する必要があります。

付記転出を希望する

【送付していただくもの】

①転出届（この用紙です。）

②本人確認資料（届出人の顔写真付きのマイナンバーカードや運転免許証のコピー等）

※付記転出を希望する場合は、マイナンバーカード（住民基本台帳カード）のコピーを添付してください。

③返信用封筒（送付先住所、宛名を記入し、切手を貼ってください。）

※送付先は、引越し前は石巻市の住所、引越し後は引越し先の住所になります。

※付記転出を希望する場合は、③の返信用封筒は不要です。

【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】 TEL0225-95-1111 内線2315・2316