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