

転出届申請書(郵送用)

多度津町長 様

申請年月日	年 月 日
転出予定年月日 (転入日)	年 月 日

届出人	印
連絡先 <small>(昼間連絡のつく番号)</small>	() -

転出先の住所				転出先での世帯主	
旧住所 多度津町(大字)				多度津町での世帯主	
	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	続柄	備考
1		年 月 日	男・女		
2		年 月 日	男・女		
3		年 月 日	男・女		
4		年 月 日	男・女		

※ 世帯主だけが転出される場合、必ず残りの世帯員のうち新しい世帯主を決めて下記の欄に記入してください。

多度津町での新しい世帯主	
--------------	--

- ※ **日中の連絡先を必ず記入してください。(携帯電話でも結構です。)**
- ※ 国民健康保険、介護保険、後期高齢者医療、税務関係等で別途窓口に来ていただく必要がある場合もあります。(各保険証、医療証をお持ちの方は、この申請書と一緒に送付してください。)

～マイナンバーカード・住民基本台帳カードをお持ちで【特例転出】をご希望される方へ～

- ※ 上記カードを用いた【特例転出】をご希望の場合は、その旨をご記入ください。受付後に本町からご連絡いたします。
- ※ 転入届時に**マイナンバーカード・住民基本台帳カードの提出と暗証番号**が必要となります。
- ※ 転出(予定)日から**30日以内**かつ転入手続後から**90日以内**に、カードを持参して転入手続きを行ってください。
- ※ マイナンバーカード・住民基本台帳カードが使用停止になっている場合は、特例による手続きはできません。

ご不明な点がございましたら、下記へご連絡ください。
 〒764-8501
 香川県仲多度郡多度津町栄町三丁目3番95号
 多度津町役場住民環境課住民係
 電話 0877-33-4480(直通)