

郵送による転出届書

記入日 令和4年9月15日

厚木市長あて

※太枠内を黒のボールペンで記入してください。

届出人	住所	〒243-8511 厚木市中町3-17-17	電話	046-〇△×-□○△×
	フリガナ	アツギ タロウ	※昼間連絡可能な電話番号を記入してください。	
	氏名	厚木 太郎	印	本人・その他 () 代理人 () ※要委任状 ※自署の場合は押印不要です。

異動した日 又は予定日	令和4年10月1日
----------------	-----------

新住所	〇〇市△△××番地□□	新世帯主	厚木 太郎
旧住所	厚木市 中町3-17-17	旧世帯主	厚木 太郎

異動する人(引越しする人)の全員の氏名を入力してください。

No.	氏名	生年月日	性別	続柄
1	厚木 太郎	明大昭平令 64年1月7日	男 ・ 女	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他 ()
2	厚木 花子	明大昭平令 2年3月4日	男 ・ 女	<input checked="" type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
3	厚木 鮎子	明大昭平令 4年5月6日	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
4		明大昭平令 年月日	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
5		明大昭平令 年月日	男 ・ 女	<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()

□(仕事・家庭)の事情
□転出証明書(封緘・郵送)
□後期高齢

この欄は、記入しないでください

★届出人の身分証明書(運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険の資格確認書等)のコピーを同封してください。

★切手を貼った返信用封筒(宛名を記入したもの)を同封してください。

★ご不明な点等ありましたら、厚木市役所市民課までお問い合わせください。

厚木市役所市民課 TEL:046-225-2110(直通)

(変更区分)	転出	送付受理	
	全 部	一 部	
年金	介護	国民健康保険	
		有 ・ 無	有 ・ 無
※この欄は、 記入しないで ください		※	
本確書類	本人・世帯員・その他		
	免 マイ パス 在 特	学生(公・私) 社員 通帳 診察	
保障 精 年	キャ クル・間		
受付	入力	審査	
	第1 第2		