

# 転出届（郵送による転出証明書交付申請書）

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中富良野町長 様

届出人の氏名 \_\_\_\_\_ 印（自筆）

1 今までの住所 中富良野町(字中富良野) \_\_\_\_\_  
(方書 アパート・マンション名等 \_\_\_\_\_)

2 今までの世帯主 \_\_\_\_\_

### 3 転出する方全員について

転出する方の氏名	生年月日	性別	住基カード及び個人番号カードの有無
	大・昭・平・令 西暦 年 月 日	男・女	有・無
	大・昭・平・令 西暦 年 月 日	男・女	有・無
	大・昭・平・令 西暦 年 月 日	男・女	有・無
	大・昭・平・令 西暦 年 月 日	男・女	有・無
	大・昭・平・令 西暦 年 月 日	男・女	有・無

4 新しい住所 \_\_\_\_\_ 都・道・府・県 \_\_\_\_\_ 市・郡 \_\_\_\_\_ 区・町・村  
番地 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号

(方書 アパート・マンション名等 \_\_\_\_\_)

平成

5 住所を異動した日 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（新しい住所に住み始めた日）  
(又は異動予定日)

6 新しい世帯主 \_\_\_\_\_

7 転出の理由 (いずれかの番号に○印)

1 職業上（就職・転職・転勤等）	2 学業上（就学・卒業等）
3 結婚、離婚、縁組	4 生活環境の利便性
5 自然環境上	6 交通の利便性
7 住宅事情	8 その他

8 連絡先の電話番号 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (自宅・携帯・勤務先名 \_\_\_\_\_)  
(昼間に連絡のつくところ)

◆上記の項目を記入し、切手を貼り、宛先を記入した返信用封筒を同封の上、中富良野町税務住民課国保住民係へ郵送してください（転出証明書の交付手数料は無料です）。

◆本人確認のため運転免許証・パスポート・保険証・個人番号カード・在留カード等のコピーを添付してください。

※保険証のコピーを送付する場合は、保険証の被保険者等記号・番号等の部分を黒く塗りつぶす等のマスキング・目隠しをして番号がわからないようにしてください。

◆中富良野町以外の市町村に請求する場合は、「中富良野町」を前住地の市町村名に置き換えて記入してください。

◆お電話等で国民健康保険、国民年金等、別途手続きについてご連絡する場合があります。

【送付先・問い合わせ】 〒071-0795 北海道空知郡中富良野町本町9番1号 中富良野町役場税務住民課

(Tel. 0167-44-2124 担当：国保住民係)