

# 転出届 (特例による転出)

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
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女

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 1 職業上 (就職・転職・転勤等) 2 学業上 (就学・卒業等)  
(いずれかの番号に○印) 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、個人番号カード又は住民基本台帳カードの写しを同封の上、中富良野町税務住民課国保住民係へ郵送してください。

※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)