

転 出 届 (郵 送 用)

芝山町長 様

届 出 日	令和 年 月 日	届 出 人	(印)
転 出 (予 定) 日	令和 年 月 日	電話番号 (昼間連絡 の取れる)	- -

住 所	旧	芝山町	世帯主	旧		
	新			新		
本籍				筆頭者		
フリガナ	氏 名		生 年 月 日		性 別	続 柄
	1			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女	
2			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
3			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
4			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
5			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女		
6			明 大 昭 平 令 年 月 日	男・女		

- * 届出人の本人確認をしますので、身分を証する書面(運転免許証,マイナンバーカード等)のコピーを添付してください。
- * 国民健康保険, 介護保険, 児童手当などに該当される方は, 別途手続きが必要になります。詳しくは各担当課にお問い合わせください。
- * 返信用の封筒(あて先を記入し, 切手を貼ったもの)を同封ください。