

転出届(郵送用)

新住所	都・道 府・県	郡・市	市・区 町・村		
	※アパート名、部屋番号もご記入ください				
旧住所	長野県北佐久郡立科町大字				
	※アパート名、部屋番号もご記入ください				
引越した日		令和 年 月 日 (正確に記入してください)			
引越した人	氏 名		生年月日	性別	続柄
	1	よみかた	大・昭・平・令 西暦	男 ・ 女	
			・		
	2	よみかた	大・昭・平・令 西暦	男 ・ 女	
			・		
	3	よみかた	大・昭・平・令 西暦	男 ・ 女	
		・			
4	よみかた	大・昭・平・令 西暦	男 ・ 女		
		・			
5	よみかた	大・昭・平・令 西暦	男 ・ 女		
		・			
同封するもの 及び 添付書類		※お持ちの場合のみ同封してください <input type="checkbox"/> 国民健康資格確認書(または、資格情報のお知らせ) <input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療資格確認書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証 <input type="checkbox"/> その他の証書類()			
		<input type="checkbox"/> 本人確認書類のコピー(免許証、マイナンバーカード、パスポートなど) <input type="checkbox"/> 返信用封筒・切手(切手を封筒に貼付してください)			
※マイナンバーカードをお持ちの方は不要です。		※立科町で発行したもの ・封筒に郵便番号、新住所、氏名をご記入ください。 ・速達、特定記録、簡易書留などをご希望の場合は、普通郵便料金に速達などの料金を足した額の切手を貼ってください。 ・郵送料が不足した場合は、不足分着払いにて対応させていただきます。			
請求者	住所	〒			
	氏名				
	屋間の連絡先電話番号				

※届出できる人は本人または世帯主の方です。