

# 郵送による転出届(転出証明書請求書)

白浜町長あて

【転出届に必要なもの】※不足や不備があると手続きが遅れることがあります

郵送による転出届(この用紙)

返信用封筒(切手を貼り、返信先の住所※新住所もしくは現住所のみ・氏名を記入したもの)

本人確認書類の写し(運転免許証、マイナンバーカード、写真付住民基本台帳カード、在留カード、健康保険証など、有効期限内の公的な書類の写し ※通知カードは不可)

白浜町で発行した書類 ※お持ちの方のみ

(国民健康保険証、後期高齢者医療保険証、介護保険証、子ども医療受給者証、印鑑登録証など)

手数料 無料 ※再発行は手数料が200円必要です。郵便局発行の定額小為替をご用意下さい

【書類の送付先】〒649-2211 和歌山県西牟婁郡白浜町 1600 番地 白浜町役場 住民保健課 住民係  
電話番号 0739-43-6585(直通)

記入日 令和 年 月 日

◎届出人(請求者) ※原則本人

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ ※必ず日中の連絡先をご記入下さい

◎今までの住所・世帯主

住所 白浜町 \_\_\_\_\_ 世帯主 \_\_\_\_\_

◎これからの住所・世帯主

住所 \_\_\_\_\_

世帯主 \_\_\_\_\_

◎転出(予定)日 令和 年 月 日

◎転出する方の氏名・生年月日

(氏名) \_\_\_\_\_ (生年月日) 明・大・昭 平・令 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (生年月日) 明・大・昭 平・令 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (生年月日) 明・大・昭 平・令 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (生年月日) 明・大・昭 平・令 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (生年月日) 明・大・昭 平・令 年 月 日