

郵送による転出届(マイナンバーカード・住民基本台帳カードをお持ちの方)

【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)

□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)

□返信用封筒(切手を貼り、届出人の住所・氏名を記入したもの)※手続きのご案内等を送付させていただきます

【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)

マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード(以下「マイナンバーカード等」という。)をお持ちの方は、上記の必要書類を郵送いただくことにより、転出証明書の交付を受けずに転入手続きができます。白浜町で転出の処理をした後電話で連絡させていただきますので、転入先の市区町村にマイナンバーカード等を持参し、転入手続きを行って下さい。転入手続きの際、マイナンバーカード等の暗証番号の入力が必要です。

ただし、以下の場合は、従来どおり転出証明書の交付を受ける必要がありますので、必ず返信用封筒を同封して下さい。

◎すでに転出(転入)した日から 14 日を経過している場合

◎転出(転入)した日から 14 日以内かつ転出予定日から 30 日以内に転入手続きに行けない場合

◎マイナンバーカード等が一時停止または失効、有効期限切れになっている場合

◎異動者、新住所での同一世帯員以外の代理人が転入手続きをする場合

白浜町長あて

記入日 令和 年 月 日

◎届出人 氏名 _____ ㊟ ※原則本人

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