（あて先）　　長　郵送による転出届

※ 代理人の場合は委任状を添付してください。
※ 受付日（届出日）は郵便が福島市に届いた日になります。
※ 届出人本人による署名の場合、押印は必要ありません。

※太枠の中をご記入ください。

新住所への異動日	令和　年　月　日	受付日（届出日）	令和　年　月　日	国保番号	

新住所	都府 道県 方書（アパート名等）	世帯主		届出人 区分	□ 本　人　□ 世帯主　□ 世帯員　□ 代理人 （本人との関係　　）
旧住所	都府 道県 方書（アパート名等）	世帯主		届出人 氏名	（氏名は自署または記名・押印が必要です）
本籍	都府 道県	筆頭者		届出人 住所	（代理人のみ）
				届出人 連絡先	自宅・携帯　／　勤務先

	フリガナ 氏　名	生年月日	性別	続柄	勤務先（職業）・学校名
1		明 大 昭 平 令 ・　・	男 女		
2		明 大 昭 平 令 ・　・	男 女		
3		明 大 昭 平 令 ・　・	男 女		
4		明 大 昭 平 令 ・　・	男 女		
5		明 大 昭 平 令 ・　・	男 女		

住基カード	個人カード	介保 番号	介保 種別		国保 資格	国保 退職	年金 番号	年金 種別	後期
有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無
有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無
有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無
有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無
有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無

世帯主の転出による旧世帯の続柄修正

氏　名	続　柄

備考

■本人確認
□個カ　□住カ　□運免　□旅券　□身手　□（　　）
□保険　□介護　□年手　□年証　□（　　）

■添付書類
□委任状　□申出書　□契約書　□受理証明書　□（　　）

受付	審査	住記	審査	入力	照合	修正	却下	決裁	

※申請内容について確認事項があるときに、福島市から携帯電話やスマートフォンにショートメッセージを送信してよい場合は、以下の□にチェックをしてください。

□ショートメッセージ送信可

切手を貼って届出人の宛名を記入した【返信用の封筒】と、【届出人の本人確認書類】のコピーを同封してください。