

(あて先) ■ ■ 市長 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。

新住所への異動日 令和〇〇年 12月 12日 受付日(届出日) 令和 年 月 日 国保番号

新住所	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 都府 〇〇区△△1番1号 方書(アパート名等)	世帯主	福島 一夫	届出人	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人との関係)
	旧住所	世帯主	福島 太郎		氏名	福島 太郎
	本籍	筆頭者	福島 太郎		住所	(代理人のみ)
				連絡先	自宅・携帯 勤務先 024-535-1111	

※太枠の中をご記入ください。

フリガナ	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先(職業)・学校名	住基カード	個人カード	介保		国保		年金		後期	
								番号	種別	資格	退職	番号	種別		
フクシマ	タロウ	明大(昭)平令	男	主	〇〇株式会社	有	有		有	1	有	本		13	有
	福島 太郎	40・11・12	女			無	無		無	2	無	扶		任厚	無
フクシマ	ハナコ	明大(昭)平令	男	妻	無職	有	有		有	1	有	本		13	有
	福島 花子	45・12・16	女			無	無		無	2	無	扶		任厚	無
		明大昭平	男			有	有		有	1	有	本		13	有
		・	女			無	無		無	2	無	扶		任厚	無
		明大昭平	男			有	有		有	1	有	本		13	有
		・	女			無	無		無	2	無	扶		任厚	無
		明大昭平	男			有	有		有	1	有	本		13	有
		・	女			無	無		無	2	無	扶		任厚	無

世帯主の転出による旧世帯の続柄修正		備考	■本人確認 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住カ <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> 年証 <input type="checkbox"/> ()							
氏名	続柄		■添付書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 申出書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> ()							
			受付	審査	住記	審査	入力	照合	修正	却下

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。