

(あて先) ■ ■ 市長 郵送による転出届

新住所への異動日		令和〇〇年 1 2 月 1 2 日		受付日(届出日)		令和 年 月 日		国保番号		※ 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	□□ 都府道県 ○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)								
							氏名	福島 太郎 (氏名は自署または記名・押印が必要です)												
							住所	(代理人のみ)												
旧住所	●● 都府道県 ■■市▲▲町 3 番 1 号 方書(アパート名等) ▲▲町マンション 7 0 1					世帯主	福島 太郎			連絡先	自宅・携帯		勤務先							
本籍	●● 都府道県 ■■市▲▲町 3 番					筆頭者	福島 太郎			090-1111-1111										
	フリガナ		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				
	氏名								番号	種別		資格	退職	番号	種別					
1	フリガナ 太郎		明大昭平令 40・11・12	<input checked="" type="radio"/> 男 女	主	〇〇株式会社	有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無				
	福島 太郎																			
2	フリガナ ハコ		明大昭平令 45・12・16	<input checked="" type="radio"/> 男 女	妻	無 職	有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無				
	福島 花子																			
3			明大昭平 ・	男 女			有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無				
4			明大昭平 ・	男 女			有 無	有 無		有 無	1 2	有 無	本 扶		1 3 任厚	有 無				
5			明大昭平 ・	男 女			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					備考															
氏名			続柄																	
■本人確認 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力 <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"/> () ■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	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。