
郵 送 に よ る 転 出 届

① 転出前の住所 埼玉県志木市

② 転出後の新しい住所 _____

③ 新しい住所に住み始めた日 令和 年 月 日から

④ 転出先の世帯主 _____

⑤ 転出した人の名前・生年月日（全員） ※5人以上いる場合は、裏面にご記入ください。

- 1人目 _____ ・ _____ 年 _____ 月 _____ 日
2人目 _____ ・ _____ 年 _____ 月 _____ 日
3人目 _____ ・ _____ 年 _____ 月 _____ 日
4人目 _____ ・ _____ 年 _____ 月 _____ 日
5人目 _____ ・ _____ 年 _____ 月 _____ 日

⑥ 申請者氏名 _____

⑦ 電話番号（携帯可） _____ (_____) _____

※確認事項がある場合にご連絡いたします。昼間に連絡がつく番号をご記入ください。

特例転出を希望する（希望する場合は左側の四角の中をチェックしてください）

※有効中のマイナンバーカードをお持ちの方が対象です。

※新住所での転入日から2週間以上遡る転出は、特例転出の対象外ですので、ご注意ください。

※特例転出を希望される場合は、マイナンバーカードの表面のコピーを必ず同封してください。

◎次のものを同封し、郵送で志木市役所総合窓口課まで送付ください。

1 返信用封筒 ※特例転出を希望する場合は不要です。

住所と氏名を記載し、110円切手を貼ってください。

返信用の封筒や切手がない場合は受付できませんので、ご注意ください。

2 本人確認書類のコピー ※裏面に氏名や住所の変更の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。

1点で確認できる書類	運転免許証・パスポート・在留カード・マイナンバーカード・ 写真付きの障害者手帳など
2点で確認できる書類	健康保険証・国民年金手帳・介護保険被保険者証・学生証など

3 その他 印鑑登録証（登録者のみ）、国民健康保険証（加入者の方）、乳児医療証（加入者の方）、老人医療証（加入者の方）をお持ちの方は同封して、ご返却ください。