＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

＊　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 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

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、または、住民基本台帳カードをお持ちの方が対象です。

※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、または、住民基本台帳カードの表面（カードの裏面にも住所が記載されている場合は、両面）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ご送付ください。

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、８４円切手を貼ってください。

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・写真付きの住民基本台帳カード・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、そのほか、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。