

転出届（郵送用）

府中市長 様

届出人 (代理人による届出の場合 は委任状が必要です)	氏名	府中 太郎				
	住所	府中市府川町315番地				
	昼間に連絡の取れる 連絡先電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
	記入年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日				
	異動年月日 (住み始めた日または 住む予定の日)	平成〇〇年〇〇月〇〇日				
新住所	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 広島市中区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号 〇〇アパート〇号室				
	世帯主氏名					
旧住所	住所	府中市 府川町315番地				
	世帯主氏名	府中 太郎				
	異動する方全員の氏名		生年月日	性別	続柄	
1	フリガナ	フチュウ タロウ		明・大 昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	男 女	主
	氏名	府中 太郎				
2	フリガナ	フチュウ ハナコ		明・大 昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	男 女	妻
	氏名	府中 花子				
3	フリガナ	フチュウ イチロウ		明・大 昭・平 〇〇年〇〇月〇〇日	男 女	子
	氏名	府中 一郎				
4	フリガナ			明・大 昭・平 年 月 日	男 女	
	氏名					
5	フリガナ			明・大 昭・平 年 月 日	男 女	
	氏名					

【注意事項】 必ず確認してください

- 届出人の本人確認書類として運転免許証や保険証等のコピーを必ず同封してください。また、郵送料金は届出人の負担となりますので、郵便番号、返信先住所氏名を記入の上、切手を貼った返信用封筒を同封してください。
- 府中市の国民健康保険に加入している人または国民健康保険に加入している世帯員がいる世帯の世帯主が住所を異動するときは、国民健康保険証の返還が必要です。
- 後期高齢者医療被保険者証や介護保険被保険者証をお持ちの場合は、返還してください。
- 内容の不備や添付書類が不足している場合は、請求を受付できないことがあります。
- 住基カードをお持ちの方は、新住所の市役所へお返しください。