

# 転 出 届（郵送専用）

諫 早 市 長 様

届出年月日	平成 年 月 日	届 出 人	(印)
転出(予定) 年月日	平成 年 月 日	連 絡 先 電 話 番 号	— —

住 所	新	諫早市	世 帯 主	新	
	旧		旧		
本籍		筆頭者			
	氏名（フリガナ）		生 年 月 日	性別	
1			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
2			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
3			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
4			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
5			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	

<ご注意ください>

この転出届書は郵送専用です。切手を貼った返信用封筒を同封の上申請してください。

昼間に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。

届出人が本人であることを確認できる身分証明書（運転免許証・パスポート・住基カード等）のコピーを必ず添付してください。

転出にともない、国民健康保険・後期高齢者医療・介護保険・子ども手当・児童扶養手当・身体障害者手帳など手続きが必要となる場合があります。各担当課にお問い合わせください。