

郵送による転出届をされる皆様へ  
必要なもの

- 1 「郵送による転出届」・・・下の「郵送による転出届」に必要事項をご記入、ご捺印ください。
- 2 本人確認ができる書類のコピー・・・運転免許証など顔写真付きの証明書は1点。  
健康保険証や年金手帳など顔写真のないものは2点。  
(いずれも有効期限内のものに限ります。)
- 3 切手を貼った返信用封筒・・・「転出証明書」を送付いたしますので、ご自分の住所、氏名を記入して 84 円切手を貼ってください。  
(住基カード、マイナンバーカードによる転出の場合、返信用封筒は不要です。)

1～3を封書にて、以前の住所登録地の市区町村あてに郵送してください。

## 郵送による転出届

市区町村長 あて

### 1. 転出の種類 (いずれかに○をつけてください。)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 紙の転出証明書による転出   |
| <input type="checkbox"/> | 住民基本台帳カードまたは個人番号カードによる転出<br>※転出者の中に住基カードまたは個人番号カードをお持ちの方がいる場合のみ可能です。転出証明書は発行されず、カードを利用して転入届を行います。<br>※転入時にカードの暗証番号入力が必要です。<br>※異動日から14日以内に新住所に転入届ができない場合はカードによる転出ができません。 |

### 2. 異動日 (新住所への異動日をご記入してください。)

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

### 3. 新住所・新世帯主 (新しく住所登録をする住所をご記入ください。)

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 新住所：.....都道府県.....市区町村.....番地 | 新世帯主： |
| アパート・マンション名等                  |       |

### 4. 以前の住所・以前の世帯主 (住所登録を以前の住所をご記入ください。)

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 旧住所：.....都道府県.....市区町村.....番地 | 旧世帯主： |
| アパート・マンション名等                  |       |

### 5. 転出する方の氏名・生年月日・性別 (今回異動する方のみご記入ください。)

| 氏名 (ふりがな) | 生年月日  | 性別  |
|-----------|-------|-----|
|           | 年 月 日 | 男・女 |
|           | 年 月 日 | 男・女 |
|           | 年 月 日 | 男・女 |
|           | 年 月 日 | 男・女 |

### 6. 届出日 (この用紙を記入した日)

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

### 7. 届出人氏名・連絡先

|    |                  |
|----|------------------|
| 氏名 | 電話番号             |
| Ⓜ  | — —              |
|    | 自宅・携帯・勤務先 (部署： ) |

書類に不備があった場合に連絡をすることがあります。平日 8:30～17:15 に連絡がとれる番号をお書きください。

その他に以下に該当する方は事前に各担当課へご連絡ください。

別途お手続きが必要です。

| 対象の方                              | 転出時の手続きの有無 | 問い合わせ先                    | 新住所地での手続き |
|-----------------------------------|------------|---------------------------|-----------|
| ・「水道」を止めたい方                       | ○          | 建設水道課<br>TEL0944-32-1064  | 加入手続き     |
| ・「児童手当」、「児童扶養手当」、「特別児童扶養手当」を受給中の方 | ○          | こども未来課<br>TEL0944-32-1066 | 受給申請      |
| ・「おおきな家族カード」をお持ちの方                | ○          |                           | なし        |
| ・「こども・ひとり親医療証」をお持ちの方              | ○          |                           | 申請必要      |
| ・「認定こども園」を利用中の方                   | ○          |                           | 申請必要      |
| ・「大木町立の小中学校」に通学中の方                | ○          | こども未来課<br>TEL0944-32-1269 | 転校手続き     |
| ・「介護保険」の認定を受けている方                 | ○          | 健康福祉課<br>TEL0944-32-1060  | 申請必要      |
| ・「自立支援医療（精神通院）受給者証」をお持ちの方         | ○          |                           | 申請必要      |
| ・「自立支援医療（更生医療）受給者証」をお持ちの方         |            |                           |           |
| ・「障害福祉サービス受給者証」を受けている方            |            |                           |           |
| ・「重度障害者医療証」をお持ちの方                 |            |                           |           |
| ・身体障害者手帳をお持ちの方                    | なし         |                           | 住所変更申請必要  |
| ・「後期高齢者医療」をお持ちで県外転出する方            | ○          | 税務町民課<br>TEL0944-32-1067  | 申請必要      |
| ・「後期高齢者医療の限度額認定証、特定疾病証」をお持ちの方     |            |                           |           |
| ・「国民健康保険の高齢受給者証」をお持ちの方            | ○          |                           | 申請必要      |
| ・「国民健康保険の限度額認定証、特定疾病証」をお持ちの方      |            |                           |           |
| ・原付バイクをお持ちの方                      | ○          |                           | 住所変更      |
| ・固定資産税のある方                        |            |                           |           |
| ・マイナンバーカード、住基カードをお持ちの方            | なし         | 税務町民課<br>TEL0944-32-1068  | 継続手続き必要   |