

# 郵送による転出届

(申請先) 木更津市長

届出年月日 (記入した日)	令和 年 月 日
異動年月日 (引越しの日)	令和 年 月 日

届出人署名 (代理人署名)	印 ※署名もしくは記名押印してください(シャチハタ不可)
昼間連絡のつく 電話番号	☎

↑内容の確認でお電話をすることがあります。電話番号は必ず記入してください。

住 所	新	千葉県木更津市	世帯主	新			
	旧			旧			
転 出 者 氏 名			生年月日		性別	マイナンバーカード または住基カード※	カード所有者の場合 パスワード(4桁の数字)
1			明大昭平令		男	持っている	分かる
					女	持っていない	分からない
2			明大昭平令		男	持っている	分かる
					女	持っていない	分からない
3			明大昭平令		男	持っている	分かる
					女	持っていない	分からない
4			明大昭平令		男	持っている	分かる
					女	持っていない	分からない
5			明大昭平令		男	持っている	分かる
					女	持っていない	分からない

《この申請書のほかに同封するもの》

- 本人確認書類 (運転免許証・パスポートなどのコピー)
- 返信用封筒 (住所・氏名を記入して切手を貼ってください。)

※転出される方にマイナンバーカードまたは住基カードをお持ちの方が含まれる場合で、かつ**パスワードが分かれば返信用の封筒は不要**です。



マイナンバーカード



このカードは通知カードです。転出手続きでは使えません。

◆マイナンバーカード、住基カードおよび通知カードは郵送しないでください。

カードが送られてきた場合はこちらから返送することができません。

送付先	〒292-8501
	千葉県木更津市朝日3-10-19
	千葉県木更津市役所 市民課あて
	0438-23-7254