

# 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)	
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			世 帯 主	新			
	旧	千葉県木更津市			旧			
		ふりがな 転 出 者 氏 名		生年月日		性別	マイナンバー カード※	カード所有者の場合 パスワード(4桁の数字)
1				大 昭 平 令 西 暦	. .	男 女	持っている	分かる
							持っていない	分からない
2				大 昭 平 令 西 暦	. .	男 女	持っている	分かる
							持っていない	分からない
3				大 昭 平 令 西 暦	. .	男 女	持っている	分かる
							持っていない	分からない
4				大 昭 平 令 西 暦	. .	男 女	持っている	分かる
							持っていない	分からない
5				大 昭 平 令 西 暦	. .	男 女	持っている	分かる
							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3-8-1  
 千葉県木更津市役所 市民課あて  
 0438-23-7254