

郵送による転出手届

(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できます。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 持っていない	分かる 分からない
2			大昭 平令 西暦	..	男女	持っている 持っていない	分かる 分からない
3			大昭 平令 西暦	..	男女	持っている 持っていない	分かる 分からない
4			大昭 平令 西暦	..	男女	持っている 持っていない	分かる 分からない
5			大昭 平令 西暦	..	男女	持っている 持っていない	分かる 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す。

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