

特例転出依頼書

※顔写真付きのマイナンバーカードをお持ちの方が行えます。

年 月 日

申請者	住所				
	氏名	印	Tel	()	
申請者と 転出者の関係	本人・同居の家族・その他()				
今までの住所					
新しい住所					
新住所に 住み始めた日	令和 年 月 日				
転出する人 (全員)	氏 名	生 年 月 日	マイナンバー・ 住基カード 有・無	マイナンバー カード申請	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	

※手数料は無料です。

※手続きが完了したらマイナンバーカードを持って新住所地で転入手続きができます。(転出証明書は不要です。)
返信用封筒の同封は必要ありませんが、お電話にて連絡をしますので、電話番号を必ずご記入ください。

※以下の申請者の本人確認書類のコピーを同封してください。

1. マイナンバーカード、免許証等、官公庁が発行した顔写真付きのものを1点
2. 1のコピーが添付できない方は、健康保険証、年金手帳、学生証等を2点(転入時には必ずカードが必要
です)

問合せ先
〒445-8501
愛知県西尾市寄住町下田22番地
西尾市役所 市民課
電話 0563-56-2111