郵送による「転出届」をされる方へ

◆必要なもの 1. 郵送による転出届 ・・・・・ 下記の郵送による転出届に必要事項を記入してください。 返信用封筒 ・・・・・・・ 2. 折り返し「転出証明書」を返送いたしますので、封筒に あなた様のあて先(新住所又は旧住所のいずれか)を記入 し、切手を貼った封筒をご用意ください。 ※ 但し、転出予定の届出の場合、あて先は旧住所に限ります。 マイナンバーカード、運転免許証などのコピーをご用意 3. 本人確認ができる書類 ください。 4. 印鑑登録証、国民健康保険証または資格確認書、介護保険被保険者証等お持ちの場合は同封 してください。 ◆郵送先 上記の1、2、3、4を封書で下記あてに、郵送してください。 **T** 349-0193 埼玉県蓮田市大字黒浜2799番地1 蓮田市役所 市民課市民担当 TEL 048-768-3111 (内線117、118) 送による転出 郵 届 蓮田市長あて 転出(予定)年月日 令和 年 月 日 (新住所に住み始めた日もしくは予定日をご記入ください。) **旧住所**(蓮田市に住民登録をしていた住所及び世帯主名をご記入ください。) フリカ゛ナ 埼玉県蓮田市 世帯主 氏 名 アパート・マンション名(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。) 性別 氏名 (フリガナ) 生年月日 続柄 明・大 男·女 1 年 月 日生 昭•平•令 明・大 年 2 月 日生 男・女 昭・平・令 明・大 男·女 3 年 月 日生 昭・平・令 明・大 4 年 月 日生 男 · 女 昭•平•令 明・大 5 年 月 日生. 男 · 女 昭•平•令 **新住所**(新しい住所及び世帯主名をご記入ください。) 区市 都道 フリカ゛ナ 府県 郡 世帯主 氏 名) アパート・マンション名(**届出人**(あなた様についてご記入ください。) フリカ゛ナ 氏 名 自宅・ 勤務先 ご連絡先 ()

書類に不備があった場合、連絡 することがありますので、<u>平日</u> 8:30~17:00に連絡のつく番号 をご記入ください。

携帯・ その他