

# 3 転出届出書

東京都三宅島三宅村長 殿

届出日	年 月 日	届出人情報	1.本人 2.世帯員 3.代理人(委任状が必要)
届人氏名	Ⓜ		電話番号

引越しする日	令和 年 月 日	1 全部 2 一部	住所 (代理人のみ)
(フリガナ) あたらしい住所	都 道 府 県		フリガナ 世 帯 主
(フリガナ) いままでの住所	東京都三宅島三宅村 番地		フリガナ 世 帯 主
(フリガナ) 本 籍	都 道 府 県		フリガナ 筆 頭 者

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性別	続柄	資 格(※)				
				国 保	後 期	介 護	国 年	子 手
	明 大 年 月 日 昭 平	男・女		有無資	退扶	有無	有無	有無
	明 大 年 月 日 昭 平	男・女		有無資	退扶	有無	有無	有無
	明 大 年 月 日 昭 平	男・女		有無資	退扶	有無	有無	有無
	明 大 年 月 日 昭 平	男・女		有無資	退扶	有無	有無	有無
	明 大 年 月 日 昭 平	男・女		有無資	退扶	有無	有無	有無

あたらしい住所の続柄変更		
変更者名	旧	新
	世帯主	

- ※ 資格内容
- 国保:国民健康保険
  - 後期:後期高齢者
  - 介護:介護保険
  - 国年:国民年金
  - 子手:子ども手当

注)届出人様の本人確認をさせていただきます。

本人確認	
1点	運転免許証・住基カード・マイナンバーカード・旅券 障害者手帳等・その他( )
2点	健康保険証・介護保険証・社員証・銀行関係の通帳 クレジットカード・その他( )

受付	処理	交付

この届出項目は電子計算組織に記録されます。

●郵送で転出届をする際は『転出届出書』、『本人確認書類の写し』、『返信用封筒(切手を貼り、宛名を記入)』の3点を村民課住民年金係宛に送ってください。  
 ※本人確認書類の写しは、運転免許証、マイナンバー(個人番号)、障害年金手帳等になります。写真付きの証明書がない場合は、健康保険証、介護保険、年金手帳、など2点の写しを同封ください。不明な点がありましたら担当まで問い合わせください。 電話 04994-5-0904

**記入例(すべての項目に記入ください)**

<p>引越する日の14日前から申請できます。</p>		届出日	令和	年	月	日			
<p>署名、押印ください。</p>		届人氏名			印	電話番号	12-3456-7891		
<p>世帯全員が転出の場合は全部を○で囲む。それ以外は、一部を囲む。</p>		和	年	月	日	1	全部	2	
<p>世帯主</p>		都 道 府 県		転出先住所				フリガナ	
<p>筆頭者</p>		東京都三宅島三宅村		番地				フリガナ	
<p>不明な場合は、分かる所まで記入。</p>		都 道 府 県						筆頭者	
フリガナ氏名		生年月日		性別		続柄		資格(※)	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				国保 後期 介護 国年 子手	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				有無 有無 有無 有無 有無	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				有無 有無 有無 有無 有無	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				有無 有無 有無 有無 有無	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				有無 有無 有無 有無 有無	
		明昭令 大平 年 月 日		男・女				有無 有無 有無 有無 有無	

注)届出人様の本人確認をさせていただきます。

本人確認		受付	処理	交付
1点	運転免許証・住基カード・マイナンバーカード・障害者手帳等・その他( )	<p>事務処理欄 記入しないでください。</p>		
2点	健康保険証・介護保険証・社員証・銀行カード・クレジットカード・その他( )			

この届出項目は電子計算組織に記録されます。