

郵送による転出届

- この転出届により転出証明書を発行いたします（転入時に転出証明書が必要です。）。転出証明書の発行に際して手数料はかかりません。
- 転出証明書の送付先は、転出前の住所又は転出先の住所です。
- 転出証明書が届きましたら転出日から14日以内に転入届を行ってください。
- 転出日から14日を過ぎるとマイナンバーカードが失効する場合があります。
- 転入に際して署名用電子証明書（英数字6桁以上の暗証番号）は失効となります（マイナンバーカードをお持ちの方のみ）。継続して利用する場合は転入先の市区町村にご相談ください。
- マイナンバーカードをお持ちの方はこの届書による届出も可能ですが、「マイナンバーカードを利用する郵送による転出届」による届出も可能です。
- 転入先の市区町村にて転入届をする際には、返送された転出証明書と、お持ちの場合は世帯全員分のマイナンバーカードをお持ちください（暗証番号の入力が必要になります）。
- 届出人本人の本人確認書類（マイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証等、顔写真つきのもの1点。顔写真がない証明書（資格確認書、年金手帳等）の場合は2点）のコピーを同封してください。届出人が代理人の場合は委任状が必要です。
- 住所、宛名を記載して切手を貼付した返信用封筒を同封してください。
- 送付先は「〒053-8722 北海道苫小牧市旭町4丁目5番6号 苫小牧市役所窓口サービス課」です。

北海道苫小牧市長 殿

転出(予定)日	令和 年 月 日	※苫小牧市からの転出日をご記入ください。			
新住所	都道府県 市区町村 町域・番地				
旧住所	北海道苫小牧市		今までの世帯主		
異動者 (届出人含む)	氏名		生年月日	世帯主から見た続柄 カードの有無	
	1	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	□有 □無
			年 月 日		
	2	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	□有 □無
			年 月 日		
	3	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	□有 □無
		年 月 日			
4	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	□有 □無	
		年 月 日			
5	フリガナ	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他	□有 □無	
		年 月 日			

届出人 (あなたの 住所・氏名)	住所			
	氏名	フリガナ	異動者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他()
			日中の電話番号 Eメール (国外転出の場合必ず)	