

郵 送 に よ る 転 出 届

福山市長 様

※ 太枠の中をすべて記入してください。

* 注意 * (記入する前に読んでください。)

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|------------------|------------------------|-------|---------------|---------------------|-------------|---------------|---------------|-------|
| 届出日 | ・ ・ | 届出人 | 1 本人 2 世帯主 3 世帯員 4 代理人 | | | 代理人の場合は住所を記入してください。 | | | | |
| 異動年月日 | ・ ・ | | 名前 | | | | | | | |
| | | 日中連絡のとれる電話番号 () | | | 自宅・携帯・勤務先 | | | | | |
| これからの 新住所 | | | | | フリガナ 名前 | | | | | |
| | 方書(アパート名等) | | | | | | | | | |
| いままでの 旧住所 | 広島県福山市 | | | | フリガナ 名前 | | | | | |
| | 方書(アパート名等) | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 保有の有無 | | | | | | |
| 名 前 | | | | 生年月日 | 性別 | 世帯主 との続柄 | 国民健康 保険証 | マイナンバー カード | 住民基本台帳 カード | |
| 異 動 す る 人 | 1 | | | | 明 大 昭 平 令 西 暦 | 男 女 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| | 2 | | | | 明 大 昭 平 令 西 暦 | 男 女 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| | 3 | | | | 明 大 昭 平 令 西 暦 | 男 女 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| | 4 | | | | 明 大 昭 平 令 西 暦 | 男 女 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| | 5 | | | | 明 大 昭 平 令 西 暦 | 男 女 | | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

【確認事項】

- 転入手続きは、福山市からお送りする転出証明書または異動する人のマイナンバーカード・住民基本台帳カードを持参して、引越した日から14日以内に転入先の市区町村で転入手続きを行ってください。
マイナンバーカード(署名用電子証明書[6桁以上の英数字のパスワード]が有効なもの)を持っている人は、オンラインで転出手続きができます。 ※詳しくは『LINEによる転出届が始まります』をご覧ください。
なお、マイナンバーカード・住民基本台帳カードによる転入手続き(カード転出)をする場合は、転出証明書は発行されません。(※カード転出とは、紙の転出証明書がなくてもマイナンバーカード・住民基本台帳カードで転入手続きができるものです。手続きには、転入する人のカード全てを持参しパスワードを入力する必要があります。)
- マイナンバーカード・住民基本台帳カードは、転入届をすることなく転出予定日から30日を経過し、または転入した日から14日を経過した場合は、失効します。
- 福山市の国民健康保険に加入している人、または国民健康保険に加入している世帯員がいる世帯の世帯主が住所を異動するときは、国民健康保険証の返還が必要です。後期高齢者医療被保険者証をお持ちの場合は、保険年金課(TEL084-928-1411)までお問い合わせください。介護保険被保険者証をお持ちの場合は、返還してください。
- 転出する世帯員の中に外国籍の人がいる場合は、外国籍の人全員の在留カードまたは特別永住者証明書を転入先の市区町村に持参してください。
- 転出証明書の発行は無料です。内容の不備や添付書類が不足している場合は、転出届を受付できないことがあります。

【準備するもの】

次の①から④までをすべて同封し郵送してください。(宛先は【送付先】を参照してください。)

- この用紙(郵送による転出届)
左の太枠の中をすべて記入してください。
- 返信用の封筒
届出人の返送先住所(新住所または旧住所)・名前を記載し、84円の郵便切手を貼ったもの(代理人が届出人の場合は、代理人の住所・名前を返送先としてください。)(お急ぎの場合は、速達料金分の郵便切手を貼ってください。)
- 本人確認書類
届出人のマイナンバーカード、運転免許証などで住所と名前がわかるもののコピー
- 保険証など
福山市の国民健康被保険者証、介護保険被保険者証をお持ちの場合は、その原本
その他、福山市から交付された証や手当・医療費助成を受けている人は、証などに記載されている福山市の担当課へお問い合わせください。

【送付先】

〒720-8501 福山市東桜町3番5号 福山市役所 市民課 宛

記入について

- ・【異動年月日】は、住所を異動する(した)日を記入してください。
- ・【届出人】は、原則として本人または世帯主です。代理人が届出人の場合は、本来の届出人(転出届をすべき本人)からの委任状が必要です。
- ・【日中連絡のとれる電話番号】を記入してください。内容の不備等があるときに連絡します。
- ・【これからの新住所】は新しく住む住所、【いままでの旧住所】は福山での住所を記入してください。
- ・【異動する人】は、届出人も含めて、転出する人全員の情報を記入してください。
- ・【カード保有の有無】は、マイナンバーカード・住民基本台帳カードの有無について該当する方に○印