

## (ご注意)

この様式は、有効なマイナンバーカードをお持ちの方が、郵送で転出届をするための様式です。

有効なカードをお持ちでない方は、こちらの様式での転出届はできませんので、高知市役所の窓口で転出届を行うか、郵便で転出証明書を請求してください。(別の様式をご使用ください。)

\*\*\*\*\*

## 転出届

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_市区町村長 様

氏名 \_\_\_\_\_

電話（携帯等） \_\_\_\_\_

※毎間に連絡のとれる電話番号を必ずお書きください。

私（又は転出する同一世帯員）は、有効なカードを所有しており、下記のとおり転出します。

また、転入届については、新住所に住み始めてから14日以内又は転出予定日から30日以内に、カードを持参のうえ、暗証番号の入力をして届出を行います。

カード所有者の氏名				
新しい住所に引っ越しした日又は予定日（異動日） 令和 年 月 日				
新 し い	住 所		マンション名・部屋番号等	
	世帯主			
今 ま で の	住 所		マンション名・部屋番号等	
	世帯主			
異 動 し た 人	氏名（フリガナ）	生年月日	性別	旧世帯主との続柄
		大・昭 平・令	年 月 日	男・女
		大・昭 平・令	年 月 日	男・女
		大・昭 平・令	年 月 日	男・女
		大・昭 平・令	年 月 日	男・女
		大・昭 平・令	年 月 日	男・女
本 籍	都道 府県	番地 番	筆頭者	

※ 届出書の記載及び添付物に不備のある場合は転出届の受付ができませんので、内容をよくご確認のうえお送りください。

※ 本人確認のため、マイナンバーカード、運転免許証等のコピーを同封してください。