転　出　届　（郵送専用）

能美市長　宛て

届出日　令和　　年　　月　　日	異動日　　年　　月　　日

届出人	ふりがな		昼間の連絡先　（必ず記入してください。）
	氏　名	（自署してください。）	（　　）　　ー
	住　所	（アパート等の名称・部屋番号までお書きください。）	

新しい住所	（アパート等の名称・部屋番号までお書きください。）	ふりがな	
		世帯主	
能美市での住所	能美市 （アパート等の名称・部屋番号までお書きください。）	ふりがな	
		世帯主	

転出する者

	ふりがな 氏　名		生　年　月　日	性別
1			大昭 平令　　年　　月　　日	男・女
2			大昭 平令　　年　　月　　日	男・女
3			大昭 平令　　年　　月　　日	男・女
4			大昭 平令　　年　　月　　日	男・女
5			大昭 平令　　年　　月　　日	男・女

※ 届出人は本人確認書類の写しを同封してください。
　１点で確認できるもの・・・マイナンバーカード（写真付き）・運転免許証・パスポート・在留カード　など
　２点で確認できるもの・・・健康保険証・介護保険証・年金手帳・学生証・社員証　など
※ 返信用封筒に宛先を記入し、切手を貼って同封してください。
※ 連絡先は平日の昼間に連絡のつく電話番号でお願いします。（携帯電話可）

送り先　〒923-1297　石川県能美市来丸町１１１０番地　　能美市役所　市民サービス課　宛て
（TEL　0761-58-2213）