

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	() ー	
	(自署してください。)		
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		ふりがな	
	(アパート等の名称・部屋番号までお書きください。)		世帯主
能美市での住所	能美市	ふりがな	
	(アパート等の名称・部屋番号までお書きください。)		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・・・健康保険の資格確認書・介護保険被保険者証・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をお願いします。(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)