

転出届（郵送用）

※転出届（郵送用）は、市外に転出された（転出される予定の）かたが、郵送により転出の届出をするためのものです。

武蔵村山市長 宛

年 月 日

届出人	住所			
	氏名	〒	電話	(自宅) (携帯)
転出（予定）年月日		年 月 日	転出者との関係	本人・世帯主・その他（ ）

新しい住所 都道府県	新しい世帯主
今までの住所 東京都武蔵村山市	今までの世帯主
本籍 都道府県	筆頭者

1	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男・女	続柄	マイナンバー カード有無 有・無	住基カード有無 有・無
2	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男・女	続柄	マイナンバー カード有無 有・無	住基カード有無 有・無
3	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男・女	続柄	マイナンバー カード有無 有・無	住基カード有無 有・無
4	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男・女	続柄	マイナンバー カード有無 有・無	住基カード有無 有・無
5	ふりがな 氏名	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別 男・女	続柄	マイナンバー カード有無 有・無	住基カード有無 有・無

※マイナンバーカード又は住基カードをお持ちのかたは「有」に○をしてください。

* 転入届の特例を 受ける・受けない（どちらかに○をしてください。）

○転出届以外の手続き（国民健康保険、介護保険、税関係等）にお越しいただく必要がある場合もあります。

○武蔵村山市発行の国民健康保険証をお持ちのかたは、ご同封ください。

○住所を移してから14日以内に転入の届出をしてください。

【お送りいただくもの】

届出書（本紙）

本人確認書類：顔写真付きの身分証明書（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード又は顔写真付き住民基本台帳カード等）のコピー。無い場合はお問い合わせください。

送付先住所を記載し、切手を貼った返信用封筒

注1 送付先として指定できるのは、新旧住所地のみです。

注2 マイナンバーカード又は住民基本台帳カードをお持ちのかたが転入届の特例を受ける場合は、返信用封筒は必要ありません。詳しくは下記ページをご覧ください。

<http://www.city.musashimurayama.lg.jp/kurashi/shinsei/todokede/1001004.html>

【お問い合わせ】

武蔵村山市役所 市民課 ☎042-565-1111（内142）

点線で切り取って、封筒の宛名欄に貼ってお使いいただけます。

〒208-8501 東京都武蔵村山市本町一丁目1番地の1
武蔵村山市役所市民課 宛