

郵送による転出異動届出書

東大和市長 あて

1 異動する人

氏名	生年月日	性別	続柄	住基カード 個人番号カード
フリガナ				
氏名	年 月 日	男・女		有・無
フリガナ				
氏名	年 月 日	男・女		有・無
フリガナ				
氏名	年 月 日	男・女		有・無
フリガナ				
氏名	年 月 日	男・女		有・無
フリガナ				
氏名	年 月 日	男・女		有・無

2 新旧住所と世帯主

	住所	世帯主名
新	_____ (方書名・部屋番号)	
旧	東大和市 _____ 丁目 _____ 番地の (方書名・部屋番号)	

3 本籍・筆頭者

本籍	筆頭者

4 異動年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 請求者・請求年月日

_____ 年 _____ 月 _____ 日 (氏名)

㊞

(電話番号) _____ ※日中必ずご連絡の取れる電話番号を記入してください。

※ ①請求者のご本人確認のため、運転免許書等のコピーを添付してください。

②返信用封筒を同封してください。(住民基本台帳カード・個人番号カードによる転出証明書省略の場合を除く)