

転出届（郵送用）

葛 卷 町 長 殿

届出日 年 月 日

届出人氏名		電話番号		()			
生年月日		年 月 日		転出予定日		令和 年 月 日	
転出する方の	住所	江刈 第 地割 番地		世帯主名	同時に転出する者の氏名		
		葛巻 田部字 番地					
	方書き)						
氏名	転出するのは						
	世帯全員・一部						
転出先の	住所						
	方書き	(アパート、寮、社宅などの名称)		世帯主名			

※届出人の身分証明書(運転免許証、マイナンバーカードなど住所、氏名、生年月日がわかるもの)を添付してください。(コピー可)

※転出証明書を返送するため、届出人の宛名を書き、110円切手を貼った返信用封筒を同封してください。(郵便料金の不足分は受取人払いとなりますのでご了承願います。)

《送付先》

〒028-5495 葛巻町役場 総合窓口係 宛

※住所は省略してかまいません。