

転出届(郵便請求用)

福島県河沼郡会津坂下町長 様

令和 年 月 日

転出(異動)年月日	令和 年 月 日		
届出人の氏名 (署名・押印)	⑩		
連絡先住所	〒		
連絡先電話番号 (昼間の連絡先)			
これからの住所(転出先住所)			
アパート名等		世帯主	
いままでの住所			
アパート名等		世帯主	

転出する人	フリガナ 氏 名	生年月日	性別	続柄
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
		大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	

※ 本人または同じ世帯員以外の方が申請する場合、この届書とは別に委任状が必要になります。

この用紙と次のものを同封して会津坂下町へお送りください。

- 添付書類……身分証明書(運転免許証、健康保険証、パスポート等のコピー)
 - 返信用封筒……申請者の住所、氏名を記入し110円切手を貼り同封してください。
※速達の場合は別途300円がかかります。

〒969-6592
福島県河沼郡会津坂下町字市中三番甲3662番地
会津坂下町役場 生活課 戸籍環境班
電話 0242-84-1500(内241/242)