

転出届（郵送用）

田原本町長 殿

◆太枠内をご記入ください。

記入日 令和 年 月 日

申請者

住 所：

氏 名：

生年月日： 年 月 日 電話番号： — —

田原本町の住所

・住 所：奈良県磯城郡田原本町

フリガナ

・世帯主： _____

これからの住所

・住 所： _____

フリガナ

・世帯主： _____

異動日（引越した日、または引越予定日）

・ _____ 年 月 日

転出する人の氏名（マイナンバーカードの所有の有無に○を付けてください）

フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無	フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無
フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無	フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無
フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無	フリガナ 氏名	マイナンバー カードの所有 有・無

郵送請求のご案内

① 転出届（この用紙に必要事項を記入してください）

※風間でも連絡のつく電話番号を必ずご記入ください。

② 返信用封筒（新しい住所と氏名を記入し、切手を貼ってください）

③ 本人確認書類のコピー（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証 等）

☆上記①～③を同封し、田原本町役場総合窓口課戸籍住民・年金相談係まで送付してください。

〔問い合わせ先〕

〒636-0392

奈良県磯城郡田原本町890番地の1

田原本町役場 総合窓口課戸籍住民・年金相談係 直通電話 0744-34-2087