

郵送による転出届

新しい住所に住み始めた日					年 月 日				
新住所（これからの住所） 〒					世帯主の氏名				
旧住所（いままでの住所） 〒					世帯主の氏名				
本籍地					筆頭者の氏名				
	氏名	生年月日	性別	続柄		氏名	生年月日	性別	続柄
1		年 月 日	男 女		4		年 月 日	男 女	
2		年 月 日	男 女		5		年 月 日	男 女	
3		年 月 日	男 女		6		年 月 日	男 女	

年 月 日

届出人	氏 名	印
	平日昼の 連絡先	TEL () - ※必ずご記入下さい。

※本人または同一世帯員以外の方が請求する際には、委任状が必要になります。

★同封するもの

- ① 郵送による転出届
- ② 本人確認書類のコピー
免許証・健康保険証等
- ③ 返信用封筒
切手を貼って同封してください。

★送付先

〒797-8501
愛媛県西予市宇和町卯之町三丁目434番地1
西予市役所 市民課 市民係 宛
電話番号 0894-62-6405（市民課直通）

転出証明書の請求にあたって

- ・転出届以外の手続き（国民健康保険、後期高齢者医療保険、児童手当、乳幼児医療、介護保険、水道など）がある場合には、別途郵送でのやり取りが必要になることがあります。
- ・転出証明書の発行手数料は無料です。