

転 出 届 (郵送)

再交付希望の場合はチェックして下さい

受付日 平成 年 月 日
全部・一部届出

江東区長 殿

異動日(新しい住所に住み始める日)

記入日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

*大枠の中をお書きください。

ふりがな 届出人氏名		昼間の連絡先(携帯電話可) () -
新しい住所	ふりがな 世帯主	
*新住所世帯主の届出人との続柄(で囲んでください。その他の場合はカッコに記入してください。)本人・父・母・子・婚約者・その他()		
今までの住所 江東区	ふりがな 世帯主	

異動する方全員を記入してください

No.	ふりがな氏名	生年月日	性別	続柄	国保	介護	ICカード
1	明大昭平	年 月 日	男・女		有・無	認・申	A・B
2	明大昭平	年 月 日	男・女		有・無	認・申	A・B
3	明大昭平	年 月 日	男・女		有・無	認・申	A・B
4	明大昭平	年 月 日	男・女		有・無	認・申	A・B
5	明大昭平	年 月 日	男・女		有・無	認・申	A・B

【注意事項】

- * 届出は原則ご本人のみとなります。届出人氏名は必ずご本人が自署してください。
- * 身分証明書(運転免許証、健康保険証、診察券、キャッシュカード等)のコピーを同封してください。
- * 平日8時30分から17時に連絡のつく電話番号を必ず記入してください。
- * 80円切手を貼り、宛先を記入した返信用封筒を同封してください。(国外転出の際は不要です。)
返信用封筒の宛先には、新しい住所もしくは今までの住所(江東区)をご記入ください。
(それ以外の住所にはお送りできませんのでお気を付けてください。)
折り返し転出証明書を返送いたします。
- * 国民健康保険、介護保険等で別途窓口に来ていただく必要がある場合もあります。
- * 送り先 〒135-8383 江東区東陽4-11-28
江東区役所 区民課 住民記録係 (転出届在中)
- * 問合せ先 (03)3647-3162

保険証記号・番号			
回収状況	返信用封筒送付	有	無
1	一・退・高	未	
2	一・退・高	未	
3	一・退・高	未	
4	一・退・高	未	
5	一・退・高	未	

受付	点検	入力	確認	係長