転　　出　　届 (郵送用)

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)
平成　　年　　月　　日

記入日 平成　　年　　月　　日

＊太枠の中をお書きください。

ふりがな		昼間の連絡先 (携帯電話可)
届出人 氏名		(　　)　　－

新しい住所	ふりがな	
	世帯主	
今までの住所	ふりがな	
江東区	世帯主	

異動する方全員を記入してください

	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】

＊ **身分証明書** (運転免許証、健康保険証等) 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。) 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き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