郵送による転出届

中能登町長　　年　　月　　日

① **届出人（申請者）**	ふりがな 氏　名	
② **連絡先** ＊ 昼間連絡のとれる番号	□ 自宅　□ 勤務先　□ 携帯　□ その他［　　］ tel　（　　）　－	
③ **新しい住所**（転出先住所） **及び世帯主名** ＊ 方書は様方、アパート、マンション名等部屋番号までお書きください。	住所	方　書［　　］
	世帯主	ふりがな 氏　名
④ **今までの住所**（中能登町の住所） **及び世帯主名** ＊ 方書は様方、アパート、マンション名等部屋番号までお書きください。	住所	石川県鹿島郡中能登町 部　番　地　号 方　書［　　］
	世帯主	ふりがな 氏　名
⑤ **本籍及び筆頭者名** ＊ 筆頭者とは、戸籍の最初に記載されている方のことで、ほとんどの場合が夫または父になっています。 亡くなっていても変わりません。	本籍	
	筆頭者	ふりがな 氏　名
⑥ **異動年月日**（引越しした日）	年　月　日	

⑦ **異動者全員**（住所を変更する方）**の氏名・生年月日・性別・世帯主との続柄**

＊ 異動者全員を書ききれない場合は、用紙をもう1枚お使いください。

ふりがな 氏　名	生年月日	性別	世帯主との続柄
	明・大・昭・平・令・西 年　月　日	男 女	
	明・大・昭・平・令・西 年　月　日	男 女	
	明・大・昭・平・令・西 年　月　日	男 女	
	明・大・昭・平・令・西 年　月　日	男 女	
	明・大・昭・平・令・西 年　月　日	男 女	

＊ 本人確認のため、必ず本人確認書類（住所の記載のあるもの）のコピーを同封してください。
例：運転免許証、顔写真付き住民基本台帳カード、健康保険被保険者証　など（必ず裏表をコピーしてください）

＊ ***①この転出届***、***②本人確認書類のコピー***、***③返信用封筒***（切手貼付、宛先を記入してあるもの）の3点を、下記宛先まで郵送してください。

【送付先】〒929-1692 石川県鹿島郡中能登町能登部下91部23番地　中能登町役場住民窓口課　Tel 0767-72-3132