

転 出 届（郵便請求用）

※この用紙は、美幌町から町外に転出された（転出される予定の）方が、郵送で転出のお手続きをするためのものです。

☐ マイナンバーカードをお持ちでない方 ⇒ 転出証明書が発行されます。

☐ マイナンバーカードをお持ちの方 ⇒ 転出証明書が発行されません。マイナンバーカードを持参して、
住み始めた日から 14日以内 に新住所地の市町村役場で、転入
手続きを行ってください。

< 届出人 >

住 所	〒		
氏 名	(フリガナ)	日中連絡が取れる電話番号	
	大・昭・平 年 月 日	関係	本人・同一世帯・その他

< 今回の転出手続きの内容 > ※世帯主(本人)を含め異動される方全員の氏名をご記入ください。

	住所	世帯主	転出（予定）年月日	
新		(フリガナ)	年 月 日	
旧	美幌町字	(フリガナ)		
	氏名	続柄	勤務先・学校名	保険種類
1	(フリガナ)			国保・社保 共済・後期
	大・昭・平・令 年 月 日			
2	(フリガナ)			国保・社保 共済・後期
	大・昭・平・令 年 月 日			
3	(フリガナ)			国保・社保 共済・後期
	大・昭・平・令 年 月 日			
4	(フリガナ)			国保・社保 共済・後期
	大・昭・平・令 年 月 日			
5	(フリガナ)			国保・社保 共済・後期
	大・昭・平・令 年 月 日			

< 同封いただくもの >

☐ 本人確認書類の写し（自動車運転免許証、マイナンバーカードなど）

☐ 返信用封筒（切手を貼り、宛て先をご記入願います。）

☐ 国民健康保険資格確認書（国民健康保険に加入されている方のみ）

※転出証明書の発行には手数料はかかりません。

【請求先】 〒092-8650 北海道網走郡美幌町字東2条北2丁目25番地
美幌町役場 町民生活部戸籍保険課戸籍年金グループ

転 出 届（郵便請求用） 記載例

※この用紙は、美幌町から町外に転出された（転出される予定の）方が、郵送で転出のお手続きをするためのものです。

☐ マイナンバーカードをお持ちでない方 ⇒ 転出証明書が発行されます。

☐ マイナンバーカードをお持ちの方 ⇒ 転出証明書が発行されません。マイナンバーカードを持参して、住み始めた日から 14日以内 に新住所地の市町村役場で、転入手続きを行ってください。

< 届出人 >

住所	〒000-0000 北海道網走郡美幌町字東2条北2丁目25番地		
氏名	(フリガナ) ビホロ タロウ	日中連絡が取れる電話番号 000-0000-0000	
	美幌 太郎 大・昭・平 元年2月3日	関係	本人・同一世帯・その他

< 今回の転出手続きの内容 > ※世帯主(本人)を含め異動される方全員の氏名をご記入ください。

	住所	世帯主	転出（予定）年月日	
新	北海道●●市東●条北●丁目●●番地	(フリガナ) ビホロ タロウ 美幌 太郎		
旧	美幌町字東2条北2丁目25番地	(フリガナ) ビホロ タロウ 美幌 太郎		
			令和●年●月●日	
	氏名	続柄	勤務先・学校名	保険種類
1	(フリガナ) ビホロ タロウ 美幌 太郎 大・昭・平 令元年2月3日	本人		国保・社保 共済・後期
2	(フリガナ) 大・昭・平・令 年 月 日			国保・社保 共済・後期
3	(フリガナ) 大・昭・平・令 年 月 日			国保・社保 共済・後期
4	(フリガナ) 大・昭・平・令 年 月 日			国保・社保 共済・後期
5	(フリガナ) 大・昭・平・令 年 月 日			国保・社保 共済・後期

< 同封いただくもの >

☐ 本人確認書類の写し（自動車運転免許証、マイナンバーカードなど）

☐ 返信用封筒（切手を貼り、宛て先をご記入願います。）

☐ 国民健康保険資格確認書（国民健康保険に加入されている方のみ）

※転出証明書の発行には手数料はかかりません。

【請求先】 〒092-8650 北海道網走郡美幌町字東2条北2丁目25番地
美幌町役場 町民生活部戸籍保険課戸籍年金グループ