

転出届 (郵送用)

葛 卷 町 長 殿

届出日 年 月 日

届出人氏名		電話番号		()			
生年月日		年 月 日		転出予定日		令和 年 月 日	
転出する方の	住所	江刈 第 地割 番地 葛卷 田部字 番地 方書き)		世帯主名			
	氏名	転出するのは 世帯全員・一部		同時に転出する者の氏名			
	住所						
転出先の	住所	(アパート、寮、社宅などの名称)		世帯主名			

- ※届出人の身分証明書(運転免許証、住基カードなど住所、氏名、生年月日がわかるもの)を添付してください。(コピー可)
- ※転出証明書を返送するため、届出人の宛名を書き、84円切手を貼った返信用封筒を同封してください。(郵便料金の不足分は受取人払いとなりますのでご了承ください。)

《送付先》
〒028-5495 葛巻町役場 総合窓口係 宛
※住所は省略してかまいません。