

郵送による転出届

「消せるボールペン」や鉛筆は使用しないでください。

(あて先) 佐世保市長

ふりがな	
届出人氏名	印
署名または記名・押印をお願いします。代理の方が届出をする場合は、代理人の氏名を記入してください。	
電話番号	平日8:30~17:15に連絡がとれる電話番号を記入してください。 (携帯) - - (勤務先・自宅) - -
代理の方が届出をする場合は、代理人の住所を記入してください。	

異動年月日 (引っ越した年月日)	令和 年 月 日	異動年月日から2週間以内に届出をしてください。
---------------------	----------	-------------------------

新住所	世帯主
(方書き、アパート名、部屋番号)	
旧住所	世帯主
(方書き、アパート名、部屋番号)	

異動する方全員を記入してください。

氏名	生年月日	性別	* 個人番号カードまたは住民基本台帳カードの有無 (顔写真付きのもの)
1 (ふりがな)	明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有 ・ 無
2 (ふりがな)	明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有 ・ 無
3 (ふりがな)	明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有 ・ 無
4 (ふりがな)	明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	有 ・ 無

* 「有」の方のみ記入してください。

カードを利用したお届け(特例転出)を希望しますか? はい ・ いいえ
適用には条件があります。お問い合わせいただくか、佐世保市ホームページをご覧ください。

次の①~④をそろえて下記まで郵送してください。

① 郵送による転出届

② 届出人の本人確認書類 ※通知カードは本人確認書類になりません。
個人番号カード(顔写真付き)/運転免許証/健康保険証等のうちいずれか1点の写しをご準備ください。

③ 返信用封筒(切手を貼り、送付先の住所・宛名(届出人氏名)を記入したもの)

転出証明書の送り先は新旧どちらかの住所あてとなります。代理の方が届出をする場合は、代理人の現住所あてとなります。

* カードを利用したお届け(特例転出)を希望された方には転出証明書は発行しませんので③は不要です。

④ 委任状(届出人が本人以外の場合のみ)

請求先

〒857-8585 長崎県佐世保市八幡町1番10号 佐世保市役所 戸籍住民窓口課 郵送請求担当あて