

届 出 転 記 付

小国町長 殿

届 出 年 月 日	令和 年 月 日	←この届出を記入または投函する日
転出（予定）年月日	令和 年 月 日	←実際に転出する予定（または転出した）日
届 出 人 氏 名	(自署または記名押印)	連絡先電話番号
		() - 自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先

この届出をするときは、異動する人のうちいずれかが**住民基本台帳カード**の交付を受けている必要があります。また、運用一時停止や廃止になっているカードは使用できません。

住 所	新	都 道 府 県 -----	世 帯 主 氏 名	新	
	旧	小国町大字 番地	旧		
異動する人全員の氏名（届出人含む）		生 年 月 日	性 別	住 民 票 コード	
フリガナ		明・大・昭・平・令	男		
1		年 月 日	・ 女		
フリガナ		明・大・昭・平・令	男		
2		年 月 日	・ 女		
フリガナ		明・大・昭・平・令	男		
3		年 月 日	・ 女		
フリガナ		明・大・昭・平・令	男		
4		年 月 日	・ 女		
フリガナ		明・大・昭・平・令	男		
5		年 月 日	・ 女		

※住民票コードがわからない場合は記入しなくてかまいません。

- (注意) 1、転出の予定日から30日を経過した日または転入（引越）した日から14日を経過した日のいずれか早い日以降に転入届をする場合は、この届出は無効になり、あらためて転出届をして転出証明書の交付を受ける必要があります。（お問合せ先：小国町役場町民税務課 住民窓口担当）
- 2、この届出を郵送で行った場合でも、国民健康保険、介護保険など別途窓口での手続きが必要な場合があります。詳しくは各手続きの担当課へお問い合わせください。

【役場使用欄】

住基カード運用状況	審 査	入 力	点 検	関係課通知	転入先連絡事項
<input type="checkbox"/> 確 認					