

# 郵送による転出届

## 【ご記入前にお読みください】

- この用紙は、本人がすでに転出しており住民課窓口へ来庁できる代理人もいない場合にご利用ください。
- 原則すべて本人が記入し、やむを得ない事情により本人が記入できない場合はご相談ください。
- 税・健康保険等の各種手続きについては別途担当課へお問い合わせください。

## 【郵送していただく書類等】

### ① 郵送による転出届（この届出用紙）

### ② 本人確認書類のコピー A, Bいずれかの方法によります。

- |  |
|--|
| A 次の中から 1 点（顔写真付きのものに限ります）<br>マイナンバーカード（表面のみ）・運転免許証・パスポート・在留カード・障がい者手帳 等 |
| B 次の中から 2 点<br>健康保険の資格確認書、介護保険証、年金証書、医療費受給者証、社員証、学生証、通帳 等                |

### ③ 返信用封筒 ※転出証明書を送付（転送不要）するために使用します。

郵送料金分の切手を貼り、宛先は新住所を記入しておいてください。  
後述の転出（転入）届の特例を適用する場合は省略可能です。

徳島市長様 次のとおり転出したことを届出します。

令和 年 月 日

マイナンバーカードを利用した転出（転入）届の特例適用を

#### 希望する（転出証明書、返信用封筒はいずれも省略）

転入届の際に有効な状態のマイナンバーカードを持参し、暗証番号の照合ができる必要があります。  
(暗証番号を設定していない顔認証マイナンバーカード所有者は照合不要です。)

#### 希望しない

届出人			異動年月日 (新住所に住み始めた日)	令和 年 月 日		
昼間に連絡のとれる連絡先（ <u>■</u> ） ※必ずご記入ください。		( ) - ( ) - ( )				
住所	新			世帯主	新	
	旧	徳島市		旧		
市外へ転出される方	(フリガナ) 氏名		生年月日	性別	続柄	マイナンバーカード
	フリガナ	(1)		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	有・無
	フリガナ	(2)		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	有・無
	フリガナ	(3)		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	有・無
	フリガナ	(4)		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	有・無
	フリガナ	(5)		大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女	有・無

## 【宛先・問い合わせ先】

〒770-8571 徳島市幸町2丁目5番地 徳島市役所  
住民課住民記録係 Tel088-621-5134