

郵送による転出届 及び 転出証明書 の交付願い
For Moving Out

令和 年 月 日

殿

住所
Address
申請人
Applicant
氏名
Name
電話
PhoneNumber
印

* 電話番号は必ず記入してください。

* 現在有効な住民基本台帳カード、マイナンバーカードをお持ちの方は、転出証明書の交付は原則必要ありません。(転入届の特例) 「転入届の特例」に該当する場合、返信用封筒の同封は必要ありません。該当するか事前にお問合せください。

お問合せ先 → 浦添市役所 市民課 TEL 098-876-1234 (内線3068)

新住所 New Address		新世帯主 New Head of Household			
旧住所 Old Address		旧世帯主 Old Head of Household			
備考 Remarks					
転入届の特例	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
住所を異動した年月日 Date of Move	平成・令和 ____年 ____月 ____日 Year Month Day				
異動した者の氏名 Name of Person Moving	性別 sex	生年月日 Birthday	続柄 Relationship	住民基本台帳カード 有無	マイナンバーカード 有無
1	男 M 女 F	明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
2	男 M 女 F	明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
3	男 M 女 F	明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
4	男 M 女 F	明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
5	男 M 女 F	明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>

* 本人確認の為、免許証等の身分証明書のコピーの添付をお願いします。
Please enclose an IDcopy. (Copy of a resident card.)

* 転入届の特例を希望する方には、原則として転出証明書を発行しません。転入届の特例を希望する方で転出証明書の交付を希望する方はその旨を記入し、切手(110円)を貼付した返信用封筒を同封の上、申請をお願いします。

* 転入届については、原則として14日以内に届出をしなければなりません。14日を経過した場合は、過料の対象となる可能性がありますので、手続きはお早目をお願いします。
(詳しくは転入先の市区町村役場にお問い合わせ願います。)

* 住民基本台帳カード、マイナンバーカードをお持ちの方は、新住所地で継続してカードを利用することができます。継続利用をご希望の際は、新住所地の市区町村役場にて異動の日から14日以内の手続きが必要となり、14日を経過すると継続した利用ができません。また、14日を経過すると転入届の特例を受けることができないため、転入手続きにおいて転出証明書が必要になります。