

転出届(郵送)

届出人	氏名	※本人または世帯主 印（届出人が自署している場合は押印不要）
	住所	
	連絡先電話番号	※日中に連絡がとれる電話番号を必ず記入してください (- -)

異動日 (新しい住所に住み始めた日)		令和	年	月	日
新しい住所	都道 市 府県 郡				
	方書(アパート名等・部屋番号)				
	世帯主名				
いままでの住所	大牟田市				
	方書(アパート名等・部屋番号)				
	世帯主名				

転出する人の氏名		生年月日			今までの世帯主との続柄	
1	フリガナ	大・昭	年	月	日	
		平・令				
2	フリガナ	大・昭	年	月	日	
		平・令				
3	フリガナ	大・昭	年	月	日	
		平・令				
4	フリガナ	大・昭	年	月	日	
		平・令				
5	フリガナ	大・昭	年	月	日	
		平・令				

〈転出届(郵送)の方法について〉

- ① 「転出届(郵送)」に必要事項を記入してください。
- ② 本人確認が必要です。(下記のいずれかのコピーを同封してください。)

- ☐ 官公署発行の顔写真付きの本人確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカードなど)
- ☐ 健康保険の資格確認書
- ☐ 介護保険被保険者証
- ☐ 国民年金、厚生年金等の年金手帳、基礎年金番号通知書または年金証書
- ☐ 重度障害者医療証
- ☐ ひとり親家庭等医療証
- ☐ 生活保護受給者証または生活保護証明書
- ☐ 公の機関が発行した顔写真なしの資格証明書
- ☐ 顔写真付きの本人確認書類(社員証、学生証など)

- ③ 返信用の封筒を同封してください。
返送先の【郵便番号・住所・氏名】を記入し、必要分の切手を貼ってください。
- ④ 転出届の手数料は無料です。
- ⑤ 上記①②③を同封し、大牟田市役所 市民課受付証明担当へ送付してください。

(郵送先) 郵便番号 〒836-8666
福岡県大牟田市有明町2丁目3番地
大牟田市役所 市民課受付証明担当

【お願い】

郵送による転出届は、郵送配達の日数と市役所の処理日数が必要です。
日数に余裕を持って届出してください。

【注 意】

大牟田市の健康保険の資格確認書や各種医療証等をお持ちの方は手続きが必要な場合があります。

(問い合わせ先)
大牟田市役所 市民課 0944-41-2265
(郵便請求専用)