

転 出 届（郵送用）

まんのう町長 様

次のとおり転出しましたので、転出証明書を送付してください。

令和 年 月 日

申請者（郵送請求する方）

住 所

氏 名 生年月日 年 月 日

屋間連絡のつく電話番号（携帯可）

転出する方との続柄（ 1. 本人 2. 世帯主 3. その他・・委任状が必要です）

転出する人の

住 所 まんのう町

世帯主

転出する方の氏名・生年月日を書いてください。

ふりがな
・氏 名 生年月日 年 月 日

ふりがな
・氏 名 生年月日 年 月 日

ふりがな
・氏 名 生年月日 年 月 日

転 出 先

新住所

新世帯主

転出予定日 令和 年 月 日

注）国民健康保険、介護保険に加入している方は保険証を返却してください。また、下記の医療受給者証をお持ちの方、手当を受けている方等は、別途、窓口にお越しいただく必要があります。

- （例）
- ・医療受給者証（子ども、障害者等、ひとり親家庭等）をお持ちの方
 - ・児童手当を受けている方
 - ・小中学校に在学している児童生徒のある方

* 担当部署にお問い合わせください。

※必ず身分証明書（免許証、保険証等）の写しをつけて下さい。

【宛先】〒766-8503 香川県仲多度郡まんのう町吉野下430番地

まんのう町役場 住民生活課 TEL（0877）73-0101