

転 出 届 (郵送専用)

山江村長 宛

平成 年 月 日

届出人(申請者) <small>(押印をお願いします)</small>	ふりがな 氏名		印	
連絡先電話番号 <small>(昼間に連絡の取れる電話番号)</small>	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 (                 —                 —                 )			
新住所	住所 (方書)			
(新住所での)世帯主氏名	世帯主	ふりがな 氏名		
前住所	住所 (方書)			
(前住所での)世帯主氏名	世帯主	ふりがな 氏名		
本籍と筆頭者名 <small>(筆頭者とは、戸籍の最初に記載されている方のことです。)</small>	本籍			
	筆頭者	ふりがな 氏名		
異動年月日 <small>(引っ越した年月日)</small>	平成 年 月 日			
異動者	氏名(ふりがな)	生年月日	性別	世帯主との続柄
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平 年 月 日	男・女	

- ※ 返信用の封筒(切手、宛名付)を同封してください。
- ※ 免許証、保険証等の本人確認できるもののコピーを同封してください。
- ※ 送付先 〒868-8502 熊本県球磨郡山江村大字山田甲1356番地の1  
山江村役場健康福祉課 戸籍係