

(あて先)

新見市長

住民異動届 (転出・郵便請求用)

届出日	令和 年 月 日	届出人	氏 名	
異動日	令和 年 月 日		電話番号 () -	
新しい住所	方書(アパート・マンション名)		新しい世帯主	
今までの住所	新見市 方書(アパート・マンション名)		今までの世帯主	
	異動する(した)人の氏名		生 年 月 日	性 別
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
1			・	男・女
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
2			・	男・女
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
3			・	男・女
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
4			・	男・女
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
5			・	男・女
ふりがな			明 大 昭 平 西暦	
6			・	男・女

郵送による転出届をされる場合、
次のものがが必要です。

① 住民異動届

この用紙に必要事項を記入してください。

② 返信用封筒

折り返し「転出証明書」を返送します。
封筒に返信先の住所、氏名を記入し、
110円切手を貼った封筒をご用意ください。

③ 届出人の本人確認資料

マイナンバーカード、運転免許証または、
健康保険証などのコピー

【送付先】

〒718-8501

岡山県新見市新見310-3

新見市役所 市民課 市民係

TEL (0867) 72-6121

※日中に連絡のとれる電話番号を
必ず記入してください。