

※本人確認のため運転免許証または健康保険証等のコピーを送付してください。

転出届（郵送届出用）

1 異動年月日	令和	年	月	日
2 これからの住所(新)	_____			
世帯主	_____			
3 いままでの住所(旧)	_____			
世帯主	_____			
4 異動者(住所が変わる人すべての氏名及び生年月日)				
氏名	_____	生年月日	M. T. S. H 年 月 日	_____
氏名	_____	生年月日	M. T. S. H 年 月 日	_____
氏名	_____	生年月日	M. T. S. H 年 月 日	_____
氏名	_____	生年月日	M. T. S. H 年 月 日	_____
氏名	_____	生年月日	M. T. S. H 年 月 日	_____
5 届出者氏名(本人に限る)				
(署名)	_____	印		
(署名がある場合は押印は必要ありません)				
6 連絡先電話番号				
_____	()	(自宅・携帯・勤務先・その他)		

*返信用封筒（84円切手を貼ってご本人様の自宅の住所を記入したもの）を同封してください。

*郵送先 〒811-2492 福岡県糟屋郡篠栗町中央一丁目1番1号

篠栗町役場 住民課 戸籍住民係 Tel 092-947-1111

sasaguri town office

