

# 転出届（郵送申請用）

（すでに町外へ引っ越しを済ませ、みなかみ町役場での手続きができない方）

届出者	フリガナ		記入日	令和	年	月	日
	氏名		日中連絡のつく電話番号				

▲必ず自書してください

▲携帯電話可。不備があった場合等に連絡します

新しい住所に住み始めた日							
令和	年	月	日	<input type="checkbox"/>	家族全員の住所が変わる		
				<input type="checkbox"/>	家族の一部方の住所が変わる		

いままでの住所	群馬県利根郡みなかみ町					
	(アパート名等: )					
	いままでの世帯主の氏名					

新しい住所	新しい住所					
	(アパート名等: )					
	これからの世帯主の氏名					

↓異動する方を全員を記入してください。(届出者も記入してください)

住所が変わる人	氏名	生年月日	児童等の学年	国保/後期 保険証の有無	個人番号 カード有無
		大・昭・平・令 年 月 日	小・中 年	あり・なし	あり・なし
		大・昭・平・令 年 月 日	小・中 年	あり・なし	あり・なし
		大・昭・平・令 年 月 日	小・中 年	あり・なし	あり・なし
		大・昭・平・令 年 月 日	小・中 年	あり・なし	あり・なし

## 同封するもののチェックリスト

申請書(この書類)  本人確認書類の写し  返信用封筒(切手を貼ってください。)

(お持ちの方は)国民健康保険、後期高齢者医療被保険、介護保険の保険証

福祉医療受給資格者証、印鑑登録証など、みなかみ町で発行したもの