

※郵送時必ず同封するもの
 1.届出人(本人)の本人確認書類の写し(運転免許証, 在留カード等)
 (裏面も必ず複写のこと)
 2.返信用封筒(送り先を明記し切手を貼付けしたもの)
 ※送り先は転出先住所のみとなります
 ただし、個人番号(住基)カード継続利用希望の場合は、返信用封筒は不要

※太枠内にもれなく記入してください。

届出日 令和 年 月 日	5	6	15	異動区分
異動日 令和 年 月 日	転出	継続 転出		全 部 一 部

住 所	旧	茨城県ひたちなか市 方書(アパート・マンション名)	旧 世 帯 主	宛名番号
	新	方書(アパート・マンション名)	新 世 帯 主	
本 籍	(日本国籍の方のみ)(不明な場合、空白可。)			筆 頭 者
				(日本国籍の方のみ)(不明な場合、空白可。)

フリガナ

届 氏 名

出 人

(明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)

連絡先電話番号 ()

※届出人になれるのは、ひたちなか市外へ転出する本人のみです。
(世帯全員が転出する場合は世帯主又は世帯構成員のみとなります。)

転出先において個人番号カード、住基カードの継続利用を する しない

※異動日によっては継続利用出来ない場合があります。その際は、届出人連絡先へ電話連絡いたします。

印鑑登録証 転出時回収 有・無

No.	フリガナ 氏 名		生 年 月 日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性 別 男 女	続 柄	住民票コード (不明な場合、空白可。)	外国人住民事項					宛 名 番 号 印鑑登録番号	
	国籍・地域	30条の45区分					在留資格	在留期間等	在留期間満了の日	在留カードの番号			
1													
2													
3													
4													
5													

No.	国保資格 有 退 無 被扶	国民年金 種別 1 任	後期高齢医療	医療福祉	介護保険 認定 有・無	児童手当	投票区	小学区	中学区	国民年金 1.転入 2.転居 3.転出 4.死亡 5.氏名変更 6.その他 () ()	該 当 (消 滅) 年 月 日 年 月 日	処 理 年 金 医 療 国 保	備 考	国民健康保険 国保	国民年金 年金	後期高齢・妊婦 18歳年度末まで 身障手帳・療育手帳 障害年金・精神手帳 ひとり親・未熟児 小児予防接種(0~7半) 健推 児童扶養手当(ひとり親) 児童 公立小中転入学 学務 市営住宅 住宅 くみ取り 廃対 個別受信機 生安 水道開閉 水道
1																
2																
3																
4																
5																

本人確認

運転免許証 旅券 個人番号カード, 住基カード 在留カード

健康保険証 その他()

通知の必要 有 無

処 理 受 付 審 査 受 付 番 号