

## 転出届(郵便用)

下記のとおり「転出証明書」を送付くださいますようお願いいたします。

●届出人住所

氏名 印

TEL(職場・携帯可・屋間連絡できる電話番号)

これからの住所

これからの世帯主

さつま町での住所

さつま町での世帯主

本籍地

筆頭者 異動日(引越した日)  
または転出予定日 年 月 日

転出する人の氏名(世帯主を含め住所が変わる人全員)	世帯主との続柄	生年月日
		明・大・昭・平・西暦 年 月 日

(同封するもの)

- 届出人の本人確認ができる資料(住民基本台帳カード・運転免許証・保険証等)の写しを添付してください。
- 返信用封筒・・・あて名(新住所地・氏名)を記入し、切手を貼ったもの  
※その他、国民健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険証・印鑑登録証などの返還が必要な場合がありますので、さつま町役場に確認してください。

上の項目を記入し、押印のうえ、さつま町役場町民係へ送付してください。

あて先 〒895-1803 鹿児島県薩摩郡さつま町宮之城屋地1565番地2

さつま町役場 町民環境課町民係

TEL0996-53-1111(内線2124)