

転出届郵送手続用紙

郵送で転出の手続きをするときは、以下のものを同封してください。

- (1) 下記の申請書(届出人の署名または記名・押印をしたもの)
- (2) 返信用封筒(郵便番号・住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)
 - * 送付先は、今までの住所か、新しい住所のどちらかのみとなります。
- (3) 届出人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・健康保険証・年金手帳・在留カード等)のコピー
 - * 健康保険証の写しを提出する際は、保険者番号、被保険者記号・番号が見えないように、また年金手帳をコピーする際は、基礎年金番号が見えないようにコピー、マスキング等をしてください。
 - * 届出人は、原則、本人か法定代理人(15歳未満の方と成年被後見人の場合)、宇治市での同住所・同一世帯の親族です。

※ 国民健康保険・国民年金・介護保険・児童手当その他の手続きが必要な方は、別途、各担当課で手続きをしてください。

※ マイナンバーカード・住民基本台帳カード(以下住基カード)をお持ちの方で、カード「有」にチェックをつけられた方がいる場合、転入の特例の適用となり、転出証明書の発行はいたしません。転出の手続きが完了した後、案内文書をお送りしますので、新住所地の役場で転入届をされる際に、転出証明書の代わりに、住基カード・マイナンバーカードを持参して、転入手続きを行ってください。

送り先 〒611-8501 京都府宇治市宇治琵琶33番地 宇治市役所 市民課 郵送転出担当

転出手続きを郵送で行います

届出人	氏名	(印)	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日
	昼間連絡のとれる電話番号	()		

今までの住所	宇治市	世帯主氏名	
新しい住所			
引越日	年	月	日

※引越日から14日以内に、新住所地の役場に転入届を提出してください。

異動者	フリガナ氏名	(住所が変わる方全員の名前を記入してください)	生年月日	世帯主からみた続柄	マイナンバーカード・住基カードの有無
				明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
			明・大・昭・平・西暦 年 月 日		有・無
			明・大・昭・平・西暦 年 月 日		有・無
			明・大・昭・平・西暦 年 月 日		有・無