

転出届（郵送提出用）

双葉町長

記入日 平成 年 月 日	届 出 人	氏名（署名）		
異動年月日（住み始めた日・ 住み始める予定日） 平成 年 月 日		住所 連絡先電話 （ ） 携帯・自宅・勤務先		
新 住 所	〒 ー			
	住所			
	アパート・マンション名・部屋番号			
世帯主氏名				
旧 住 所	住所 双葉町大字			
	世帯主氏名			
異動した方全員の氏名				
1	フリガナ	明・大・昭・平	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
	本籍		筆頭者の氏名	
2	フリガナ	明・大・昭・平	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
	本籍		筆頭者の氏名	
3	フリガナ	明・大・昭・平	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
	本籍		筆頭者の氏名	
4	フリガナ	明・大・昭・平	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
	本籍		筆頭者の氏名	
5	フリガナ	明・大・昭・平	性別	続柄
		年 月 日	男・女	
	本籍		筆頭者の氏名	

※この届出書を印刷後に太線の中をもれなく記入し、下記宛てに郵送してください。
 ※運転免許証等の本人確認できる書類の写し（コピー）を必ず同封してください。
 ※住所・氏名を記入した返信用封筒を同封してください。
 おりかえし「転出証明書」を郵送いたします。
 ※転出届を投函されてからお手元に証明書が届くまで1週間程度かかりますのでご了承ください。
 ※記入漏れがある場合は証明書をご用意できないことがありますのでご注意願います。

○郵送先の住所

〒974-8212 福島県いわき市東田町2丁目19-4
 双葉町いわき事務所 住民生活課戸籍係
 TEL:0246-84-5204/FAX:0246-84-5213