（あて先）函館市長

郵送による転出届

≪郵送していただく書類≫

□記入済の郵送による転出届（この用紙）

□届出人の本人確認書類のコピー（住所が裏面に記載されている場合は裏面もコピーしてください）

例：マイナンバーカード（表面のみ），運転免許証，資格確認書　等

□切手を貼り，宛名を書いた返信用封筒（特例転出または国外への転出の場合は不要）

※返信先は現住所または新しい住所になります。代理人の方からの届出の場合は代理人の住所への送付となります。

□（同一世帯員以外の代理人からの届出の場合）本人からの委任状

届出人の氏名 （自署または記名押印）	㊞	日中に連絡のつく電話番号	―　　―
住所 （代理人の場合）		続柄 （代理人の場合）	

※新しい住所に住み始めてから１４日以内に転入のお手続きを行わなかった場合，マイナンバーカードが失効する可能性があります

記入日	令和　　年　　月　　日	異動日 （新しい住所に住み始めた日）	令和　　年　　月　　日

転出の種類 （どれか１つに☑をつけてください）	□**通常の転出**（紙の転出証明書を発行するため，返信用封筒が**必要**です） □**特例転出**（マイナンバーカードを利用した転出のため，紙の転出証明書は発行されません） ※以下の条件を全て満たしている必要があります ①異動する人の中に有効なマイナンバーカードを持っている人がいる ②異動する人のマイナンバーカードを転入のお手続きの際に窓口に持参できる ③新しい住所に住み始めた日から１４日以内に必ず転入のお手続きができる ④平日の日中に連絡が取れる（戸籍住民課から処理完了のお電話を差し上げます） □**国外への転出**（紙の転出証明書は発行されません）
新しい住所 （国外への転出の場合は国名）	都道府県　　市区町村 アパート名等：
今までの住所	函館市　　町　　丁目　　番（番地）　　号 アパート名等： 世帯主の氏名

No.	異動する人の氏名	生年月日	性別	今までの世帯主との続柄 （☑または記入してください）
1		大・昭・平・令・西暦 年　月　日	男 ・ 女	□本人　□夫　□妻　□子 □その他（　　）
2		大・昭・平・令・西暦 年　月　日	男 ・ 女	□本人　□夫　□妻　□子 □その他（　　）
3		大・昭・平・令・西暦 年　月　日	男 ・ 女	□本人　□夫　□妻　□子 □その他（　　）
4		大・昭・平・令・西暦 年　月　日	男 ・ 女	□本人　□夫　□妻　□子 □その他（　　）

【送付先】

〒040-8666 函館市市民部戸籍住民課 宛（郵便番号で届くため住所の記入は不要です）

※電話，FAXおよびメールでの申請は受付できません。なお，手数料は無料です。