転出証明書送付願い（郵送）

異動する方の中で、ＩＣカード（マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード）を
お持ちの方がいない場合に使用してください

越谷市長　宛　　年　　月　　日

申請者	住所			
	氏名		日中の連絡先	TEL

転出（予定）年月日　※実際に住み始める日	平成・令和　　年　　月　　日

新住所	（方書・ﾏﾝｼｮﾝ名）	これからの世帯主
旧住所	埼玉県越谷市 （方書・ﾏﾝｼｮﾝ名）	いままでの世帯主

	異動する人の氏名	生年月日	性別
1	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	
2	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	
3	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	
4	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	

＜注意＞この書類のほかに下記の書類を同封して郵送してください。

① 本人確認書類　（１）の場合は１点。（２）の場合は２点必要です。
　（１）顔写真付き：運転免許証、パスポートなど官公署発行の本人確認書類のコピー
　（２）顔写真無し：健康保険証、年金手帳・年金証書、社員証、学生証などのコピー

② 返信用の封筒（普通８４円分または速達３４４円分の切手を貼り、新住所地又は越谷市の住所を記入したもの）

③ 国民健康保険被保険者証（国民健康保険に加入していた方）

④ 印鑑登録証またはこしがや市民カード（印鑑登録をしていた方）

＜宛先＞
〒343-8501　埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目２番１号　越谷市役所市民課住民記録担当

2022.03～

転出証明書送付願い（郵送）

異動する方の中で、ＩＣカード（マイナンバーカードまたは住民基本台帳カード）を
お持ちの方がいない場合に使用してください

越谷市長　宛　　○○年　○○月　○○日

申請者	住所	○○県××市△△町１丁目１番地　○×マンション１０１号		
	氏名	越谷　○○	日中の連絡先	℡　080－XXXX－XXXX

必ず
ご記入ください

転出（予定）年月日　※実際に住み始める日	平成・令和　○○年　○○月　○○　日	
新住所	○○県××市△△町１丁目１番地 （方書・ﾏﾝｼｮﾝ名）　○×マンション１０１号	これからの世帯主 埼玉　▲▲
旧住所	埼玉県越谷市 越ケ谷○丁目○番○号 （方書・ﾏﾝｼｮﾝ名）	いままでの世帯主 越谷　○○

必ず
ご記入
ください

	異動する人の氏名	生年月日	性別
1	(ﾌﾘｶﾞﾅ)　コシガヤ　○○ 越谷　○○	昭和××年××月××日	男
2	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	
3	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	
4	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	年　月　日	

＜注意＞この書類のほかに下記の書類を同封して郵送してください。

① 本人確認書類　**（１）の場合は１点。（２）の場合は２点必要です。**
　（１）顔写真付き：運転免許証、パスポートなど官公署発行の本人確認書類のコピー
　（２）顔写真無し：健康保険証、年金手帳・証書、社員証、学生証などのコピー

② 返信用の封筒（普通８４円分または速達３４４円分の切手を貼り、新住所地又は越谷市の住所を記入したもの）

③ 国民健康保険被保険者証（国民健康保険に加入していた方）

④ 印鑑登録証またはこしがや市民カード（印鑑登録をしていた方）

＜宛先＞
〒343-8501　埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目２番１号　越谷市役所市民課住民記録担当

2022.03～