

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			これからの世帯主	
	(方書・マンション名)			
旧住所	埼玉県越谷市		いままでの世帯主	
	(方書・マンション名)			
異動する人の氏名			生年月日	性別
1	(フリガナ)		年 月 日	
2	(フリガナ)		年 月 日	
3	(フリガナ)		年 月 日	
4	(フリガナ)		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 返信用封筒・返信用切手（宛名と引越し先の住所又は引越し前の越谷市の宛先を記入し、
定形封筒は110円分、速達を希望の方は410円分の切手を貼ってください）

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

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

〇〇年 〇〇月 〇〇日

申請者	住所	〇〇県××市△△町1丁目1番地 ○×マンション101号		
	氏名	越谷 ○○	印	日中の連絡先 Tel 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	〇〇年 〇〇月 〇〇日
新住所	〇〇県××市△△町1丁目1番地	これからの世帯主	
	(方書・マンション名) ○×マンション101号	埼玉 ▲▲	
旧住所	埼玉県越谷市	いままでの世帯主	
	越ヶ谷○丁目○番○号 (方書・マンション名)	越谷 ○○	
異動する人の氏名		生年月日	性別
1	(フリガナ) コシガヤ ○○	昭和××年××月××日	男
	越谷 ○○		
2	(フリガナ)	年 月 日	
3	(フリガナ)	年 月 日	
4	(フリガナ)	年 月 日	

必ず
ご記入
ください

<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 返信用封筒・返信用切手(宛名と引越し先の住所又は引越し前の越谷市の宛先を記入し、
定形封筒は110円分、速達を希望の方は410円分の切手を貼ってください)

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