

転出届（郵便請求用）

（届出先）福岡県大野城市長

令和 年 月 日

①（届出人 代理人）	氏名	㊞ （届出人が自署している場合は押印不要）	
	住所		
	連絡先	（ — — ） ※平日 8：30～17：00 に連絡がつく番号を必ず記入	

②転出日（異動日）※未来の転出予定日は受付できません	住み始めた日から <u>2週間以上経過しての届出の場合</u> 、下記に理由を記載理由：
※新住所に住み始めた日 令和 年 月 日	

※転出証明書は新住所へ送ります。郵便が届かないことがありますので、事前に郵便局へ転居届のお手続きをお願いします

③新住所	□届出人住所と同じ	
	都道 府県	市 郡
	新世帯主	□届出人と同じ

④旧住所	(アパート名等・部屋番号も記載)	
	大野城市	丁目 番 号
	旧世帯主	

⑤転出した人の氏名		生年月日	続柄
1		大・昭・平・令・西暦 ・	
2		大・昭・平・令・西暦 ・	
3		大・昭・平・令・西暦 ・	
4		大・昭・平・令・西暦 ・	
5		大・昭・平・令・西暦 ・	

以下の事項を希望する場合、□に✓を記入してください

☐ 特例転出 ※1
 （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のみ）
 ※郵送不要のオンライン請求も利用できます 詳細は下記の二次元コードからご覧ください。
 ※転出証明証は発行しません

☐ 転出証明書の再交付
 （紛失等による再交付を希望する場合のみ）

【同封するもの】（封入前にご確認ください）

☐ 転出届（上記①～⑤を記入）

☐ 本人確認書類の写し 有効期限内の運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）、在留カード等

☐ 返信用封筒（送付先（新住所に限る）を記入し、切手を貼付したもの）

※特例転出を希望する場合または国外への転出の場合は不要です。※転出証明書は交付されません。

☐ 以下に該当するもの

国民健康保険証、各種医療証（子ども、後期高齢者等）【担当：国保年金課】

介護保険被保険者証【担当：介護支援課】

～詳しいお問い合わせ先 TEL：092-501-2211 各担当課まで～

◇小中学生の転校手続きは大野城市 学校・地域連携課にお尋ねください。

※1 特例転出とは有効期限内のマイナンバーカードまたは住民基本台帳カードを利用して転入手続きが行える転出届の特例となります。

特例転出ご希望の方は、担当者から処理完了の連絡をします。連絡後カードを持参の上、転入先で手続きを行ってください。

◆◆提出先◆◆

往信用の封筒に記入または切り取って貼ってください

〒816-8510
 福岡県大野城市曙町2丁目2番1号
 大野城市役所 総合窓口センター 宛



大野城市では
 各種証明書の申請が
 スマホでできます。
 左記二次元コードを読み取り
 詳細をチェックして下さい。