

日本人・外国人兼用

# 郵送による転出届

Application for Moving out certificate by mail

品川区長宛 (To the Mayor of Shinagawa City)

下記①、②、③をご記入ください。 Please fill out the information between ①to③

①	届出年月日 Application date	年 Year	月 Month	日 Day	引越日 Move date	年 Year	月 Month	日 Day
	住所 Address	新住所 New						
		旧住所 Old	品川区 Shinagawa City	丁目 Choume	番 Ban	—	号 Gou	マンション名 C/O or Name of the building

②	届出人 氏名 Applicant	印	昼間 連絡の とれる 連絡先	( ) TEL (contactable on weekday day time)
---	------------------------	---	-------------------------	--

③ 異動者全員をお書きください Please list all family members who are moving out.			
	氏名および性別 Full Name Gender	生年月日 Date of birth	続柄 Relationship with a Head of Household
1	男 M. 女 F.	明・大・昭・平・令・西暦 Year Month Day	世帯主 Head of Household ( )
2	男 M. 女 F.	明・大・昭・平・令・西暦 Year Month Day	
3	男 M. 女 F.	明・大・昭・平・令・西暦 Year Month Day	

以下の書類を同封のうえ、お送りください。

Please enclose the following documents;

送り先 〒140-8715

東京都品川区広町2-1-36 品川区役所 戸籍住民課 住民異動係

## 必ず送るもの Mandatory

- 転出届(本書) Application for Moving out(this form)
- 返信用封筒(切手を貼り、あて先・あて名を記入したもの)  
A stamped addressed return envelope
- 本人確認書類のコピー  
A copy of your ID document  
※下記の本人確認書類を参考に、Aは1点。B1点+C1点またはB2点が必要です。

【例】日本人:運転免許証・パスポート等、  
外国人:在留カード・特別永住者証明書等

Japanese Nationals : Driver's license,Passport,etc.

Foreign Residents : Residence card,Special permanent resident certificate,etc  
(including the Alien registration certificate deemed as Residence card)

- 国民健康保険証 (加入者のみ)  
A national health insurance card of Shinagawa City (If you are the member)

※ 転出証明書の送付先は、新住所か旧住所のみとなります。

Moving out certificate will be sent to old or new address only.

## 【職員処理欄】 FOR OFFICE USE ONLY

住基 個人	個人 認証	国保	後期	国民 年金	介護保険 受給証明	印鑑	児童 手当
有	有	有	有	有	交付	有	有
無	無	無	無	無	不要	無	無
有	有	有	有	有	交付	有	有
無	無	無	無	無	不要	無	無
有	有	有	有	有	交付	有	有
無	無	無	無	無	不要	無	無

本人確認書類	
A	免許証・パスポート・住基カード 個人番号カード・障害者手帳 在留カード・特永証
B	保険証・介護保険証 年金手帳・社員証・学生証 生活保護受給証明書
C	診察券・キャッシュカード・クレジットカード 公共料金領収書 その他

備考:職員処理欄 FOR OFFICE USE ONLY

收受日