

## 郵送による転出届（転出証明書の交付申請）について

下記の物を同封し、島原市役所市民窓口サービス課あてに郵送をお願いします。

（申請に必要なもの）

- ② 必要事項を記入した「転出証明書交付申請書」（別紙）
- ② 官公庁が交付した顔写真付き身分証明書のコピー  
（有効期限内の運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど）
- ③ 返信用封筒に84円切手＋320円（簡易書留料）分の切手を貼り、  
返信先・宛名を書いたもの

※（注意）

- ・ 転出証明書を申請できるのは、原則として転出される方のみです。
- ・ 返信用封筒の宛先は、転出先の住所を記入してください。  
（※転出証明書は転出先の住所にしか送付できません）

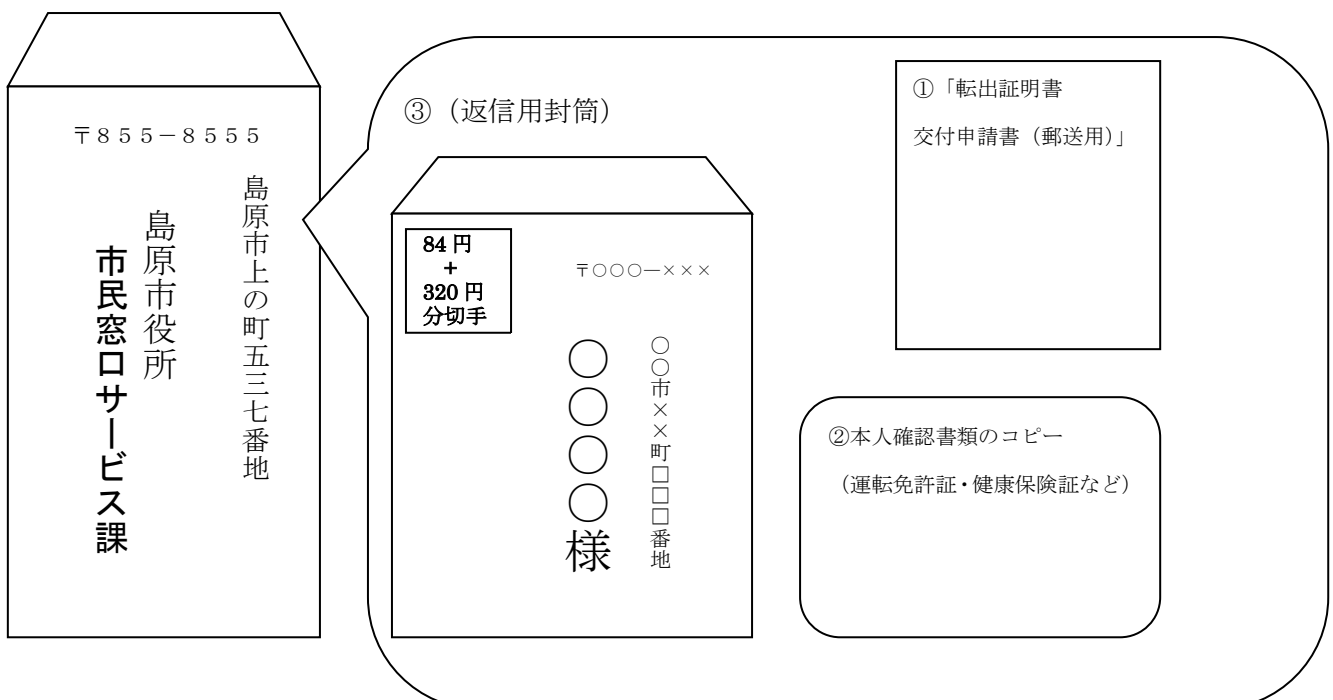
（送付先・お問い合わせ先）

〒855-8555 長崎県島原市上の町537番地  
島原市役所 市民窓口サービス課

TEL 0957-63-1111（代表：内線 181・182）、0957-62-8016（直通）

FAX 0957-62-2921

E-mail:shimin@city.shimabara.lg.jp



転出証明書交付申請書（郵送用）

長崎県島原市長 様

申請者の 氏名	⑩	転出予定日 (既に転出している場 合は、転出をした日)	年 月 日
昼間連絡がつく電話番号 (※携帯電話でも可)		—	—

住 所	新	(これからの住所)	世 帯 主	新	
	旧	(これまでの住所) 長崎県島原市		旧	
異動者 (本人を含む、 引越しする人全員)	フリガナ		生 年 月 日		性 別
	氏 名		(※年号は○で囲んでください)		(該当を○)
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女
			明・大・昭・平・令 年 月 日		男・女

(注意事項)

- ① 電話番号は必ずご記入をお願いします。(※転出届について不明な点、保険等の手続きがある場合は連絡が必要なため。)
- ② 申請をする方の顔写真付き身分証明書(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)のコピーを同封してください。
- ③ 返信用封筒に84円切手+320円(簡易書留料)分の切手を貼り、返信先・宛名を書いたもの
- ④ 国民健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険証をお持ちの方は、使う予定がなければ、必ず同封し返送をお願いします。