

郵送による転出届について（案内）

※郵送による転出届は原則として本人申請のみとなります※

<船橋市での手続きについて>

●必要書類●

◆送付先◆

1. 郵送による転出届 2. 申請者の本人確認書類の写し 3. 84円切手のついた返信用封筒 [国外転出をする方及び有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの方は、返信用封筒が不要です]	〒273-8501 千葉県船橋市湊町2丁目10番25号 船橋市役所 戸籍住民課 郵送転出担当
--	--

【本人確認書類（有効期限内のものに限る）】

1点のみで良いもの	イ+イ/イ+ロの組み合わせで2点以上必要
顔写真付きの官公署発行の証明書 運転免許証/旅券/住民基本台帳カードB マイナンバーカード〔表面をコピーしたもの〕 身体障害者手帳/療育手帳 在留カード/特別永住者証明書 等	(イ) 顔写真のない官公署発行の証明書 健康保険証/住民基本台帳カードA 年金手帳/介護保険被保険者証 等 (ロ) 名前や生年月日等が明記されているもの 診察券/クレジットカード/通帳 等

<転入先での手続きについて>

☆有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの場合☆

転出される方の中に、有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの方がいらっしゃる場合には、転入先市区町村にてカードの継続利用のお手続きが必要となります。

有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードの継続手続き届出条件

- ・転入届の際、有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードを持参できること
- ・新住所に住み始めた日（異動日）から14日以内に転入届ができること、かつ、新住所に住み始める予定日（転出の予定日）から30日を超えていないこと。
- ・4ケタの暗証番号が入力できること

※上記条件を満たせない場合には、お手持ちのカードが失効する場合がございますので、ご注意ください。

詳しくは、転入先市区町村にご確認ください。

<その他注意事項>

転出届に不備がある場合は、確認がとれるまで届出を保留とさせていただきます。

内容の確認のために、お電話等にてご連絡することがございますので、予めご了承ください。

※有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの場合、カードを利用した転出届（「転入届の特例」）処理を行えるため、転出証明書を交付いたしません。戸籍住民課から転出処理終了後に手続きが完了した旨の電話連絡をいたしますので、平日昼間に連絡が取れる電話番号を転出届に必ず記入してください（戸籍住民課から電話をする際は、電話番号047-436-22**でお掛け致します）。電話連絡が困難であったり、紙の転出証明書の交付を希望する場合は、返信用封筒を同封してください（※有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの方で返信用封筒が同封されている場合は、電話連絡をせず、転出証明書を交付します）。

※転出日などによっては、国民健康保険や児童手当など各担当課窓口での手続きが必要となる場合があります。詳しくはそれぞれの担当課へ直接お問い合わせください。

※旧住所が船橋市以外の方は旧住所市区町村に郵送申請の方法をご確認ください。

<マイナンバーカードについて>

●国内転出の場合：郵送書類に同封はせず、転入届の際、転入先市区町村にお持ちください。

マイナンバーカードを申請中の方は船橋市での申請が取り消しとなりますので転入先市区町村にて再度カードの交付申請を行ってください。

●国外転出の場合：お手元にて保管いただき、国外転入時にご提示ください。

同封されると返却できませんのでご注意ください。

郵送による転出届 お問い合わせ先
船橋市役所 戸籍住民課 市民第二係
047-436-2270

郵送による転出届

【転出証明書は新住所または旧住所にしか送付できません】

船橋市長あて

①届出をされる方について

届出人 署名	船橋 太郎 ※必ず自署してください	連絡先	〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇 ※風間に連絡のつく番号をお書きください
-----------	----------------------	-----	---

②転出届と一緒にご用意いただくもの

※郵送前にご確認ください！
不足により手続きが遅れることがあります

A：船橋市あての封筒（定形のもの）	B：返信用封筒（定形のもの）	C：本人確認書類のコピー
〒273-8501 住所：千葉県船橋市湊町2-10-25 宛名：戸籍住民課 郵送転出担当 <u>この用紙とBとCを入れてください</u>	住所：新住所か旧住所あて 宛名：ご本人の名前 84円切手を貼ってください *国外転出及び有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの方は、返信用封筒が不要です。	※マイナンバー通知カード（紙製のもの）はご使用になれません。 運転免許証、マイナンバーカードなど詳しくは案内をご確認ください

定形の封筒とは、長形3号までの封筒を指します

③引越しの日付について

新住所に住み始めた日 (これから住む場合は予定日)	2019 年 4 月 1 日
特記事項 記載がない場合、確認のお電話をすることがあります (確認が取れませんかと手続きが進みません)	<p>下に該当する場合は、その理由をご記入ください</p> <p>↓</p> <ul style="list-style-type: none"> 転出届を引越し日から14日以内にできなかった場合 旧住所から半年以内で引越しをする場合 その他（転出証明書を紛失したため再交付希望など） <ul style="list-style-type: none"> 多忙のため届出ができなかったため 会社（家庭）の都合により異動しなければならなくなったため 転出証明書を紛失したため再度発行を希望します

④ご住所について

※部屋番号やマンション名等がある場合、すべて記入してください

新住所	〒 163 - 8001 東京都新宿区西新宿2丁目8番1号	新世帯主 船橋 太郎
旧住所	船橋市 湊町2丁目10番25号 船橋マンション101号	旧世帯主 船橋 太郎

⑤引越しをする方について

※本人のみの異動であっても下記の欄に記入してください

氏名（フリガナ）	性別	生年月日	続柄	カードの有無 (該当に☑してください)
フナバシ タロウ 船橋 太郎	男・女	令・平・昭・大・明・西暦 55年 8月 1日	世帯主	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB
フナバシ ハナコ 船橋 花子	男・女	令・平・昭・大・明・西暦 60年 10月 10日	妻	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input checked="" type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB
フナバシ イチロウ 船橋 一郎	男・女	令・平・昭・大・明・西暦 28年 1月 1日	子	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB

郵送による転出届

【転出証明書は新住所または旧住所にしか送付できません】

船橋市長あて

①届出をされる方について

届出人 署名 ※必ず自署してください	連絡先 () ※風間に連絡のつく番号をお書きください
--------------------------	-----------------------------------

②転出届と一緒にご用意いただくもの

※郵送前にご確認ください！
不足により手続きが遅れることがあります

A：船橋市あての封筒（定形のもの）	B：返信用封筒（定形のもの）	C：本人確認書類のコピー
〒273-8501 住所：千葉県船橋市湊町2-10-25 宛名：戸籍住民課 郵送転出担当 <u>この用紙とBとCを入れてください</u>	住所：新住所か旧住所あて 宛名：ご本人の名前 84円切手を貼ってください * 国外転出及び有効なマイナンバーカード（写真付き）または住民基本台帳カードをお持ちの方は、返信用封筒が不要です。	※マイナンバー通知カード（紙製のもの）はご使用になれません。 運転免許証、マイナンバーカードなど詳しくは案内をご確認ください

定形の封筒とは、長形3号までの封筒を指します

③引越しの日付について

新住所に住み始めた日 (これから住む場合は予定日)	年 月 日
特記事項 記載がない場合、確認のお電話をすることがあります (確認が取れませんかと手続きが進みません)	下記に該当する場合は、その理由をご記入ください ↓ ・転出届を引越し日から14日以内にできなかった場合 ・旧住所から半年以内で引越しをする場合 ・その他（転出証明書を紛失したため再交付希望など）

④ご住所について

※部屋番号やマンション名等がある場合、すべて記入してください

新住所	〒 -	新世帯主
旧住所	船橋市	旧世帯主

⑤引越しをする方について

※本人のみの異動であっても下記の欄に記入してください

氏名（フリガナ）	性別	生年月日	続柄	カードの有無 (該当に☑してください)
	男・女	令・平・昭・大・明・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB
		令・平・昭・大・明・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB
	男・女	令・平・昭・大・明・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB
		令・平・昭・大・明・西暦 年 月 日		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (顔写真がついているもの) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードA <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードB