

マイナンバーカード利用転出届(郵便扱い)

宇和島市長

転出先住所	世帯主氏名 ()	
現住所	宇和島市	世帯主氏名 ()
連絡先	() —	
	転出者氏名	生年月日
		明・大・昭・平・令 年 月 日生
		明・大・昭・平・令 年 月 日生
		明・大・昭・平・令 年 月 日生
		明・大・昭・平・令 年 月 日生
		明・大・昭・平・令 年 月 日生

上記のとおり、転出いたしましたので、マイナンバーカードを利用した届出をします。

令和 年 月 日

申請者

住所
氏名
印

- ※ 申請者のマイナンバーカードのコピーを添付してください。
- ※ 申請できるのは本人及び同じ世帯の方(現住所・転出先問わず)のみです。
- ※ 国民健康保険の方は、資格が喪失しますので、保険証を回収させていただきます。
(マイナンバーカード裏面のコピーを添付してください。)

宇和島市への請求先

〒798-8601
愛媛県宇和島市曙町1番地
宇和島市役所 市民課

同封書類

☐ マイナンバーカードのコピー
☐ その他()