

付 記 転 出 届

届出年月日		平成	年	月	日	異動年月日		平成	年	月	日	届 出 人	氏 名	印	
住 所	新														
	方書	(マンション等)					世帯主	フリガナ							
所	旧	兵庫県 伊丹市													
	方書	(マンション等)					世帯主	フリガナ							
本籍	都道府県		市区町村			番 番地		筆 頭 者		フリガナ					
本籍	都道府県		市区町村			番 番地		筆 頭 者		フリガナ					
異動者全員の氏名		生年月日			性別	続柄	住基 カード	住民票コード							
1	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										
2	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										
3	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										
4	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										
5	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										
6	(フリガナ)		明・大・昭・平			男・女		有・無							
			年	月	日										

注意事項

太枠内のみ、記入してください。
 この用紙は付記転出届専用であり、通常の
 転出届用紙ではありません。
 異動予定日の**1週間前**までには、この付記
 転出届を郵送してください。書類未着の場
 合には、手続きできない場合があります。
 Fax での付記転出届の受付はできません。
 住民基本台帳カードが一時停止されている
 場合は、受付できません。
 付記転出届を行う際は、異動者のうち1人
 以上が、住民基本台帳カードの交付を受け
 ている必要があります。
 転入地での付記転入の手続きの際には、異
 動者のうち1人以上の住民基本台帳カード
 が必要となります。
 国民健康保険や介護保険の被保険者がいる
 場合など、前もって伊丹市での手続きが必
 要な場合がありますので、各担当にお問い
 合わせください。
 虚偽の届出をしたときは、刑法上の処罰の
 対象となります。

職員使用欄

0	全部		1	一部
11	転出	世帯 番号		
備考				
受付	入力		審査	