

# 転出届郵送依頼

## Request Form for Mailing of Move-out Notification

※沖縄市に住所がある方の手続き書類です。  
This procedure is for address holder in Okinawa City.

記入日 Application Date		令和 Year	年 Month	月 Day	日 Day
新しい住所 Current Address				新世帯主 Current Head of House	
(建物名・部屋番号) (Building Name・Room Number)					
引っ越し日 Move-out date		令和 Year	年 Month	月 Day	日 Day
旧住所 Former Address				旧世帯主 Former Head of House	
沖縄市					
(建物名・部屋番号) (Building Name・Room Number)					
本籍 Permanent Address / Nationality				筆頭者	
引っ越す人の氏名 Name(person who move out)		生年月日 Date of Birth		性別 Sex	続柄 Relationship
		明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		男・女 M・F	
		明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		男・女 M・F	
		明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		男・女 M・F	
		明・大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day		男・女 M・F	

※以下の申出人の欄に署名または記名・押印をお願いします。

Please write your name and include your personal seal (inkan) below.

申請者	氏名 Applicant's Name	電話連絡先 ※必ずご記入ください Contact Number *Required
	Ⓜ	TEL : ( ) —

※ 郵送請求に必要なもの Please enclose the following documents:

- 転出届郵送依頼 (この様式です。) This request form.
- 本人確認書類 Your ID :  
公的機関発行の顔写真付身分証の写し1点 (運転免許証、個人番号カード等)、  
または、顔写真なしの身分証の写し2点以上 (保険証、キャッシュカード、等)  
A copy of one of your photo IDs (resident card, driver's license, etc.)
- 返信用封筒 (定形内封筒 84 円切手貼付) Return envelope (standard-size with ¥84 postage stamp)  
新住所のあて先・あて名を記入したもの Your new address must be written on the front.
- 国民健康保険証 National health insurance card (加入者のみ For NHI holders only.)

※ 転出手続きは、引っ越してからできるだけ早く行って下さい。

Please complete move-out process as soon as you moved out.

※ ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

✂️送付先は切り取ってお使いになれます。You can cut & paste the address in the box below to the return envelope.✂️

Please contact below for questions:

沖縄市役所市民課記録係 Residential Division

TEL:098-939-1212 (内線 Ext.3115・3116)

平日 Weekdays 8:30-17:15

〒904-8501

沖縄県沖縄市仲宗根町 26 番 1 号

沖縄市役所市民部市民課 郵送担当宛