特　例　転　出　届

小野市長　様

届出人	住所 〒　　－ 異動者１との続柄 氏名　　　（　　　）	届出日	年　月　日
		異動日	年　月　日
		電話番号	－　－
		携帯電話	－　－
新住所	〒　　－	世帯主氏名	
旧住所	小野市	世帯主氏名	
本籍地		筆頭者氏名	
本籍地	※異動者１と本籍が異なる場合は、記入してください。	筆頭者氏名	

Ｎｏ	異動者氏名	生年月日	性別	旧住所の世帯主との続柄
ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦	男・女	
1		年　月　日		
ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦	男・女	
2		年　月　日		
ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦	男・女	
3		年　月　日		
ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦	男・女	
4		年　月　日		
ふりがな		明・大・昭・平・令・西暦	男・女	
5		年　月　日		

1. 転出をした日（異動日）から１５日以上経過している場合は、特例転出届はできません。
2. 特例転出届をされる方も、転入地への転入届が必要です。そのときに、上記の方の個人番号カード（マイナンバーカード）の提出、およびパスワードの入力が必要となります。（住民基本台帳カードによる特例転出の方は、住民基本台帳カードの提出、およびパスワードの入力）
   ※ 転出証明書の提出は省略できます。
3. カードが一時停止である場合は受付できません。
4. 特例転出届を郵送する場合は、昼間に連絡を取ることができる電話番号を必ず記入してください。
5. 国民健康保険に加入されている方や、小野市が発行している医療費受給者証（乳児医療・高齢期移行医療等）をお持ちの方は、その保険証を同封してください。介護保険被保険者証をお持ちの方も同封してください。

※新住所地で福祉医療や児童手当等の申請をされる方は、前住所地での所得証明が必要です。

〔送付先〕
〒６７５－１３８０　小野市中島町５３１番地　小野市役所　市民課
（℡0794-63-1000　内線 591、592）