

転出証明書郵送請求書

市長 様

平成 年 月 日

下記の通り、転出しましたので転出証明書を送付してください。

請求をする人	住所			
	氏名	⑨	電話番号	
	転出する方との続柄	本人 ・ 夫 ・ 妻 ・ 子 ・ その他 ()		

異動年月日 (新しい住所に住み始めた日)	平成 年 月 日		
今までの住所	世帯主:		
新しい住所	世帯主:		
本籍			
異動 (転出した)人	ヨミカタ 氏名	生年月日	続柄
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	
		明・大・昭・平 ・	

◆◆◆この用紙による請求方法◆◆◆ 下記の①②を同封して郵送してください。

①【本人確認書類】

ご本人を確認できる書類のコピー。(有効な運転免許証・パスポート・健康保険証など)

②【返信用封筒】

あなたの住所・氏名を記入し、82円切手を貼ったもの。

※ 同一世帯の親族以外の請求は、委任状が必要です。

※ 転出証明書は無料です。

※ 国民健康保険及び後期高齢者医療保険の加入者や、介護保険の認定を受けておられる方、引越される方の中に児童・生徒が含まれる場合等は、別途手続きが必要な場合がありますので、担当課にお問い合わせください。