

郵便または信書便による転出証明書の交付申請

長 殿

届 出 日	令和 年 月 日	※ 今までの住所地である市区町村役場に申請して下さい。	
転 出 予 定 日	令和 年 月 日		
申 請 者	住 所		
	氏 名	(印)	
	電話番号	※日中連絡が取れる番号を記入して下さい	申請者との関係
今までの住所			旧世帯主
これからの住所			新世帯主
転 出 者	氏 名	生 年 月 日	性 別
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
		明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
備 考			

- 同封していただくもの
- ①この申請書
 - ②運転免許証等のコピー(身分を証明するもの)
 - ③返信用封筒(宛名を書いて下さい)
 - ④返信用切手 定形 84円

注意

- ※ 代理人が申請する場合、請求する者及び請求者との関係によっては、委任状が必要となります。
- ※ 国民健康保険に加入されている方は、保険証を必ず返却して下さい。
- ※ 国民健康保険・国民年金・介護保険・後期高齢者医療保険・税関係等で別途窓口に来ていただく必要がある場合もあります。