郵便による転出証明書交付申請書

郵便で転出証明書を請求される場合は、下記の欄に必要事項をご記入のうえ、切手を貼り、あて名を記入した返信用封筒を同封して、いままでの住所地の市区町村役場にお送りください。手数料は無料ですが、返信用封筒と郵便料金分の切手を同封してください。

【あなたの】

氏　名		電話番号（　　）　　－
住　所	〒　　－	

【異動した方の】

いままでの住所		世帯主	
新しい住所		世帯主	
本　籍		筆頭者	
異動した日	年　　月　　日		

	(ふりがな) 氏　名	生　年　月　日	性　別	続　柄
転出者		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女	

※　本人を確認できる書類の写し（運転免許証、健康保険証等）を同封してください。
　　国民健康保険の方は、保険証を同封してください。