

転出証明書の郵便による請求書

市区町村長 様

平成 年 月 日

転出したいので転出証明書を交付願います。

1. 請求者(送り先) 〒

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____ 押印を忘れずにしてください。

電話番号(携帯番号) _____ () _____ 昼間連絡の取れるところを記入してください。

2. 異動状況

異 動 年 月 日	平成 年 月 日 (新住所に住み始めた日)	番 号	番 地	世帯主 の氏名
新 住 所 (アパート名も記 入してください)				
旧 住 所 (アパート名も記 入してください)				
本 籍				筆頭者 の氏名
氏 名 (ふりがな)		生 年 月 日		性 別
1		明 大 昭 平	・	
2		明 大 昭 平	・	
3		明 大 昭 平	・	
4		明 大 昭 平	・	
5		明 大 昭 平	・	

- 注 意**
- * 手数料は無料です
 - * 下記のものを同封してください。
 - (1) 返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入したもの)
 - (2) 返信用切手(80円、速達の場合は350円)
 - * 本人を確認するため、写真付証明書(免許証)等のコピーを添付してください。
 - * 印鑑登録証・町の保険証等ありましたら、返却してください。
 - * その他、不明な点などありましたら、転入・転出先の市町村にお問い合わせください。