転出証明書郵送請求申請書

長様

下記の通り住所を変更しましたので、転出証明書を送付してください。

申請人	住所(送付先)		付先)	〒 −								
	E	氏 名				(FI)	昼間連絡	格のつく電話番 ⁻)	号(自宅· -	·携帯など) —		
新住所	住	È	所									
	フリガナ											
	世帯主氏名											
旧 住 所	仨	住 所		アパート名など	()	
	フリガナ											
	世帯主氏名		氏名									
本籍	地							筆頭者氏名				
異動年月日(新しい住所に住み始めた日)					日)	令和	年	月	日			
異動した人			氏	名			生 年 .	月日		個人	番号	ト カード
					(大	て·昭·平·令)	年	月	日	有		無
					(大	て·昭·平·令)	年	月	日	有		無
					(大	て·昭·平·令)	年	月	日	有		無
					(大	マ・昭·平·令)	年	月	日	有	•	無
					(大	て·昭·平·令)	年	月	日	有	•	無

≪申請の際の注意≫

- ·手数料は無料です。
- ・返信用封筒に返信先を記入し、84円切手を貼って同封してください。
- ・この申請について、必ず転出されるご本人が申請してください。
- ·<u>異動年月日</u>は必ず日付を明確にしてください。
- ・記入内容に誤りがあった場合などに連絡先として、<u>昼間に連絡のつく電話番号</u>(自宅、携帯、勤務先など) を記入してください。
- *国民健康保険、介護保険、児童手当など、その他の手続が必要な方は、各担当課でご確認ください。

≪申請の際に送付していただくもの≫

①申請書 ②返信用封筒(84円切手を貼付のもの) ③運転免許証または保険証、診察券などのコピー