

《郵送による転出証明書交付請求書》

※ この用紙に記入して、旧住所地の市区町村役場に郵便で請求してください。

令和 年 月 日 申請

市区町村長 様

申請者	氏名 (印)
	電話番号 (平日昼間につながるもの)

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。

新しい住所に住み始めた(る)日	令和 年 月 日
-----------------	----------

新しい住所	〒 ー	フリガナ	
	方書・アパート名	新しい世帯主氏名	
今までの住所	〒 ー	フリガナ	
	方書・アパート名	今までの世帯主氏名	
本籍		戸籍の筆頭者氏名	

転出された方全員の氏名・生年月日・性別を記入してください。

No.	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別
①		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
②		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
③		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
④		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
⑤		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女

同封書類	<input type="checkbox"/> 返信用封筒 (住所・宛名を記載し、切手を貼ったもの)
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類(免許証等)の写し

※ この用紙のほか、上記の同封書類を旧住所地の市区町村役場に郵送してください。

※ 国民健康保険証など、旧住所地の市区町村役場で発行したものを同封して返却していただく場合があります。

※ その他不明な点がありましたら、旧住所地の市区町村役場へお問い合わせください。