

転出証明書の交付請求書[郵便用]

(あて先) _____ 市区町村長

令和 年 月 日

1、請求者（あなたの）の住所等を記入してください。

請求者	現住所			
	フリガナ氏名	(印)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	() - ()	日中に連絡のとれる番号（携帯電話も可）	
	転出する方とのご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	同封書類	<input type="checkbox"/> 返信用封筒	<input type="checkbox"/> 切手	

2、どちらへ転出ですか。

これからの住所		これからの世帯主		
アパート名 ()				
いままでの住所		いままでの世帯主		
アパート名 ()				
本籍	番地 番	筆頭者		
異動年月日	令和 年 月 日 (これからの住所に住み始める予定の日)			
新しい住所に異動される方	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄
		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	

[注意]・手数料は無料です。

- ・国民健康保険被保険者証、住民基本台帳カード、印鑑登録証など、旧市町村において発行していた証明書などは回収させていただきますので、同封して返却してください。