転出証明書郵送依頼申請書

年	月	日
年	月	日

北栄	於町長 様						
転出	出証明書の2	交付を申	請します	0			
1.	転出日		年	月	日		
2.	旧住所					 	
3.	旧世帯主						
4.	新住所	(〒	_)		
5.	新世帯主						
6.	転出者						
							 _

氏名	生年月日	性別	続柄

7. 届出人		
	(連絡先:電話番号 – –)
	日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください。	

※注意

- ・切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。手数料は無料です。
- ・届出人の**本人確認**をさせていただきますので、マイナンバーカードなどの公的機関 が発行した顔写真付きの身分証明書、又は保険証のコピーを同封して下さい。
- ・国民健康保険に加入している方は、保険証をお返しください。