

# 転出証明交付申請書[郵送請求用]

市区町村長 様

下記のとおり住所を移転したので、「転出証明書」を交付願います。

				令和    年    月    日
申請者の	住所			
	氏名	(印)	日中の連絡先	
異動日 (引越し日)	令和    年    月    日			
新住所			新世帯主	
旧住所			旧世帯主	
本籍			筆頭者	
ふりがな 異動者氏名	性別	生年月日		旧世帯主との続柄
	男・女	大・昭 平・令	年    月    日	
	男・女	大・昭 平・令	年    月    日	
	男・女	大・昭 平・令	年    月    日	
	男・女	大・昭 平・令	年    月    日	
	男・女	大・昭 平・令	年    月    日	

1. 太枠内を記入してください。手数料は無料です。
2. 申請者の本人を確認できる書類の写しを同封してください。  
顔写真付きで官公署発行のもの1点 ⇒ 運転免許証・パスポート 等  
上記がない場合2点 ⇒ 保険証・年金手帳 等
3. 返信用の封筒を同封してください。返信用の封筒には申請者の住所・氏名を記入し、郵便切手(82円)を貼ってください。
4. 下記のもので該当するものを、返却してください。  
①国民健康保険証    ②印鑑登録証  
③各種医療受給者証(乳幼児・ひとり親・重度心身等医療費受給者証／介護保険証 等)