

郵便による転出証明書の請求書

市区町村長 あて

届出日

年 月 日

これからの住所（新）		新世帯主	
	アパート等の名称		
申請者氏名	(印)		
新しい住所に住み始めた日	平成・令和 年 月 日（※必ず記入してください。）		
日中連絡のとれる電話番号	自宅・勤務先・携帯（ ）－（ ）－（ ）		

いままでの住所（旧）	菊陽町		旧世帯主			
	アパート等の名称					
異動該当者欄（住所が変わる人すべてをご記入ください。）	No.	引越しする人の氏名		生 年 月 日	性 別	世帯主との続 柄
		姓	名			
	1			明大昭平令 年 月 日	男・女	
	2			明大昭平令 年 月 日	男・女	
	3			明大昭平令 年 月 日	男・女	
	4			明大昭平令 年 月 日	男・女	
5			明大昭平令 年 月 日	男・女		

※同封いただくもの

①返信用封筒（宛先にあなたの住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。お急ぎの場合には、速達分の切手を貼ってください。）

②本人確認書類のコピー（運転免許証やパスポート等官公署発行の顔写真入りの身分証明書の写しを必ず添付してください。顔写真入りの証明書が無い場合には、保険証や銀行通帳やカード等複数の写しの添付をお願いします。）

③国民健康保険証・印鑑登録証をお持ちの方は、同封してください。