

# 転出証明書交付申請書（郵送用）

市区町村長 様

届出人	①	屋間の 連絡先 (電話番号)	— —
転出予定日                      平成      年      月      日			

住所	新		世帯主	新	
	旧			旧	
異 動 者	ふりがな	氏名	生年月日	性別	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	男・女	

〈注意事項〉

\* 必要事項を記入、押印のうえ住民登録をしている市区町村へ郵送してください。

《同封するもの》

■本人確認書類のコピー

(例) 運転免許証・個人番号カード・写真付き住民基本台帳カード・国民健康保険被保険者証など

■返信用封筒(82円切手を貼り、返送先宛名を書いたもの)

■転出により国民健康保険証等は喪失します。送付する際に、国民健康保険証等も同封してください。

\* 国民健康保険、国民年金、介護保険、税関係等で別途窓口に来ていただく必要がある場合もあります。(連絡先を必ずご記入下さい。)