

転出証明書の請求書(郵便扱い)

年 月 日

申請者	住所		
	フリガナ 氏名	印	※ 昼間連絡のとれる電話番号を記入してください TEL
	「申請者」と「異動する人」との関係 (○をつけてください)	① 本人 ・ 同一世帯員 ② その他() ※ その他に該当する場合は、()内に必ずご記入ください。	

異動日 ※ 新住所に住み始めた日 または住み始める予定日	年 月 日
------------------------------------	-------

新住所		新世帯主	フリガナ
旧住所	愛媛県北宇和郡松野町大字	旧世帯主	フリガナ
本籍地		筆頭者	

異動する人 (転出する方全員を記入してください。)

	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	個人番号カードを 申請中であるか
1		明・大・昭・平 年 月 日	男・女		はい ・ いいえ
2		明・大・昭・平 年 月 日	男・女		はい ・ いいえ
3		明・大・昭・平 年 月 日	男・女		はい ・ いいえ
4		明・大・昭・平 年 月 日	男・女		はい ・ いいえ
5		明・大・昭・平 年 月 日	男・女		はい ・ いいえ

※ 送付前にご確認ください。

- 1 郵送の際はこの申請書と併せて下記の書類を送付してください。
 - ・ 住所がわかる本人確認書類(運転免許証・保険証等)の写し
 - ・ 送付先の住所・氏名を記載し、返信用切手を貼った返信用封筒
 - ・ 旧住所地に返却するもの(旧住所の国民健康保険証、印鑑登録証等)
- 2 申請できるのは、本人および同じ住所(世帯)の方のみです。それ以外の方はご本人が作られた委任状が必要です。
- 3 転出証明書の受け取りは、新、旧どちらかの住所にのみ送付可能です。それ以外では受け取れません。
- 4 手数料は無料です。