**転出証明書郵送依頼書**

五霞町長あて

　令和　 　　年　　　月　　　日

住所を下記のとおり異動しましたので転出証明書を郵送してください。

**＊届出人**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所  Address |  | |
| 氏名  Name |  | 昼間の連絡先　**※必ずご記入下さい**  Tel  　　　　　（　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 新住所  New　Address |  | 新世帯主名  New householder |  |
| 転出年月日  Transfer date | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 旧住所  Address | 五霞町 | 旧世帯主名  Householder |  |

**＊転出する人**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名  Name | 生年月日  Birthday | 性別 | 続柄  Family relationship |
|  | 大・昭・平・令  　　　　　年　　　月　　　日 | 男・女  M・F |  |
|  | 大・昭・平・令  　　　　　年　　　月　　　日 | 男・女  M・F |  |
|  | 大・昭・平・令  　　　　　年　　　月　　　日 | 男・女  　 M・F |  |
|  | 大・昭・平・令  　　　　　年　　　月　　　日 | 男・女  M・F |  |
|  | 大・昭・平・令  　　　　　年　　　月　　　日 | 男・女  M・F |  |

　　　【同封物】

1. 申請書
2. 返信用封筒（切手８４円貼付）
3. 本人確認のためマイナンバーカード（表面）、運転免許証等のコピーを同封してください。

　　　　　　　　　※国民健康保険証や印鑑登録証をお持ちの方は返却してください。