**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。