

# 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。