

# 転出証明書郵送依頼書

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

転出したので転出証明書を交付願います。

## 1. 申請者（送付先）

|      |                               |             |
|------|-------------------------------|-------------|
| 住所   | 〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇〇〇〇 〇〇〇アパート（新しい住所） |             |
| ふりがな | .....                         | 電話番号（昼間連絡時） |
| 氏名   | 〇〇 〇〇                         | 〇〇〇（〇〇）〇〇〇  |

## 2. 異動の状況

|         |                                      |                     |
|---------|--------------------------------------|---------------------|
| これからの住所 | 〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇〇〇〇<br>アパート名など（ 〇〇〇アパート ） | これからの世帯主氏名<br>〇〇 〇〇 |
| 今までの住所  | 角田市△△△字△△△△△△<br>アパート名など（ ）          | 今までの世帯主氏名<br>〇〇 △△  |
| 本籍      | 角田市△△△字□□□□                          | 戸籍の筆頭者<br>〇〇 △△     |
| 異動年月日   | 令和<br>平成 〇 年 〇 月 〇 日（新しい住所に住み始めた日）   |                     |

## 3. 転出した人

|   | ふりがな<br>氏名     | 生年月日                | 性別  | 今までの世帯主<br>から見た続柄 |
|---|----------------|---------------------|-----|-------------------|
| 1 | .....<br>〇〇 〇〇 | 大・昭・平・令<br>〇年 △月 □日 | 男・女 | 子                 |
| 2 |                | 大・昭・平・令<br>年 月 日    | 男・女 |                   |
| 3 |                | 大・昭・平・令<br>年 月 日    | 男・女 |                   |
| 4 |                | 大・昭・平・令<br>年 月 日    | 男・女 |                   |
| 5 |                | 大・昭・平・令<br>年 月 日    | 男・女 |                   |

※同封していただくもの

- ・ 運転免許証、健康保険証などの身分証明書のコピー
- ・ 返信用封筒（84円切手貼付）
- ・ 国民健康保険証（国民健康保険に加入していた方のみ）
- ・ 印鑑登録証（印鑑登録していた方のみ）

### ① 交付請求書

**転出証明書郵送依頼書**

令和 年 月 日

転出したので転出証明書を交付願います。

1. 申請者（送付先）

|      |     |             |
|------|-----|-------------|
| 住所   |     |             |
| ふりがな |     | 電話番号（郵便連絡時） |
| 氏名   | ( ) |             |

2. 異動の状況

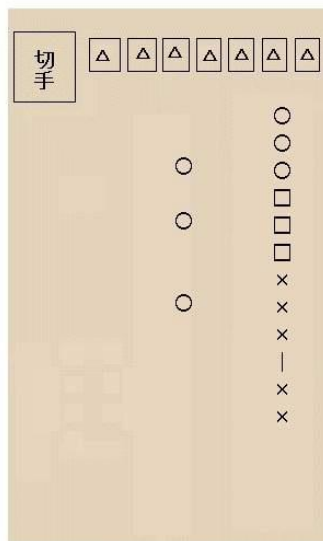
|         |                        |            |
|---------|------------------------|------------|
| これからの住所 | アパート名など( )             | これからの世帯主氏名 |
| 今までの住所  | アパート名など( )             | 今までの世帯主氏名  |
| 本籍      |                        | 戸籍の筆頭者     |
| 異動年月日   | 令和 年 月 日（新しい住所に住み始めた日） |            |

3. 転出した人

| 氏名    | 生年月日             | 性別  | 今までの世帯主から見た続柄 |
|-------|------------------|-----|---------------|
| 1. 氏名 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男・女 |               |
| 2. 氏名 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男・女 |               |
| 3. 氏名 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男・女 |               |
| 4. 氏名 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男・女 |               |
| 5. 氏名 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 | 男・女 |               |

※用封していたくもの  
 ・運転免許証、健康保険証などの身分証明書のコピー  
 ・返信用封筒（84円切手貼付）  
 ・国民健康保険証（国民健康保険に加入していた方のみ）  
 ・印鑑登録証（印鑑登録していた方のみ）

### ② 返信用封筒



### ③ 身分証明書の写し

|    |                           |          |
|----|---------------------------|----------|
| 氏名 | 〇〇〇                       | 〇〇△△月△日生 |
| 住所 | 〇〇〇〇〇△△-△                 |          |
| 交付 | 平成△年△月△日                  |          |
| 有効 | 平成△年△月△日まで有効              |          |
| 番号 | 第 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 号 |          |
| 二小 | 平成 00 年 00 月 00 日         |          |
| 三  | 平成 00 年 00 月 00 日         |          |
| 二番 | 平成 00 年 00 月 00 日         |          |

備考  
 新住所：〇〇〇〇〇××××××

### ④ 該当者の方のみ

印鑑登録証  
 （登録者のみ）  
 国民健康保険被保険者証  
 （加入者のみ）

