

転出証明書の郵送請求書

下記のとおり、転出証明書の郵送請求をいたします。

令和 年 月 日

市 区 町 村 長 宛

届 出 人	氏名				
	昼間つながる連絡先	— —		異動者との続柄	
異 動 日		令和 年 月 日			
住 所				世帯主氏名	
新					
旧					
本 籍				筆頭者氏名	
異 動 者 氏 名			生 年 月 日	マイナンバー カードの有無	
			大正・昭和・平成・令和・西暦	有 ・ 無	
			年 月 日		
			大正・昭和・平成・令和・西暦	有 ・ 無	
			年 月 日		
			大正・昭和・平成・令和・西暦	有 ・ 無	
			年 月 日		
			大正・昭和・平成・令和・西暦	有 ・ 無	
			年 月 日		
			大正・昭和・平成・令和・西暦	有 ・ 無	
			年 月 日		

※ 郵送による転出証明書の請求は、新住所・氏名・郵便番号を明記し、110円切手を貼った返信用封筒を同封してください。

※ ご本人の身分を証明する書類（マイナンバーカード・運転免許証・保険証など）の写しを同封してください。
また、穴水町発行の国民健康保険証・印鑑登録カード等があれば併せて返却をお願いいたします。