

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 年 月 日	有・無
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	有・無
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	有・無
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	有・無
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	有・無

※ 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、84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。