

令和 年 月 日

長様

申請人（氏名） 印 (生年月日) 大・昭 年 月 日  
平・令

(電話番号) - - (日中連絡の取れる電話番号を記入してください)

(住所) 都・道 市・町・村 番地  
府・県

### 郵便による転出証明書の請求について

このことについて、上記申請人宛に送付くださるようお願いいたします。

1 今までの住所 : \_\_\_\_\_

2 転出する者の氏名、生年月日 : \_\_\_\_\_ 大・昭 年 月 日  
平・令

\_\_\_\_\_ 大・昭 年 月 日  
平・令

3 今までの世帯主 : \_\_\_\_\_

4 転出年月日 : 令和 年 月 日

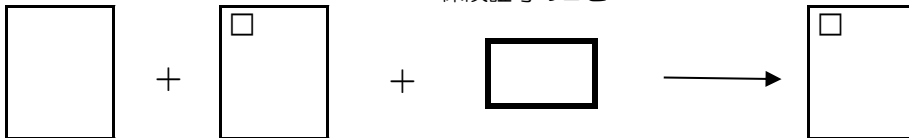
5 転出先の住所 : \_\_\_\_\_

6 転出先での世帯主 : \_\_\_\_\_

7 その他 国民健康保険証・印鑑登録証・子ども医療受給者証の添付（該当者のみ）

#### 申請人の方へ

この用紙 と 返信用封筒 と 運転免許証又は 保険証等のコピー を同封して 前住所の市町村役場に 送ってください。



転出証明書が届いたら 転入先の市町村役場で 手続きしてください。

※申請人のご本人確認のため、身分証明書（運転免許証・パスポート・保険証等）のご提示をお願いしておりますので、ご理解をお願いいたします。  
なお、ご不明な点がございましたら、各市町村へお問い合わせください。