

# 転出証明書請求書

令和 年 月 日

(あて先) \_\_\_\_\_ 市区町村長

(申請者)

あなたの住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

転出する人との関係 \_\_\_\_\_

(※自署でない場合は、押印願います。)

※代理人が請求するときは委任状が必要です

電話番号 (昼間の連絡先)

Tel \_\_\_\_\_

旧住所 (アパート名称・部屋番号も記入して下さい)		旧世帯主	
新住所 (アパート名称・部屋番号も記入して下さい)		新世帯主	
本 籍		筆 頭 者	
転 出 (予 定) 日		令和 年 月 日	
転 出 す る 人 全 員 を 記 入	氏 名	生 年 月 日	性別
		大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		大 昭 平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※同封するもの

①返信用の封筒 (宛名を記入し切手を貼ってください)

②本人確認資料 (マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・資格確認書等のコピー)

※ 顔写真のない本人確認資料は2点必要になります。代理人の場合は代理人の本人確認も必要になります。詳細は下記までお問い合わせ下さい。

(連絡先 東郷町住民課 Tel0561-38-3111 内線 2153・2154)