

※消せるボールペン、鉛筆等で記入しないでください。

令和 年 月 日

市区町村長 様

転出証明書の郵送申請書

申請人	住所	電話番号（ <u>昼間の連絡先</u> ） （ ） - （自宅・職場・携帯）
	ふりがな	生年月日 （大・昭・平）
	氏名	印 年 月 日

下記のとおり、転出証明書が必要となりましたので、ご送付ください。

○転出先の新しい住所

新住所に異動した日	令和 年 月 日
新住所	新世帯主

○光市での住所

旧住所	旧世帯主
-----	------

○転出した者（転出した人全員の氏名、生年月日、続柄等を記入してください。）

氏名	生年月日	旧世帯主との続柄	個人番号カード 住民基本台帳カード の有無
	(大・昭・平・令) 年 月 日		有・無
	(大・昭・平・令) 年 月 日		有・無
	(大・昭・平・令) 年 月 日		有・無
	(大・昭・平・令) 年 月 日		有・無
	(大・昭・平・令) 年 月 日		有・無

※「転出証明書の郵送申請書」を送付される際には、本人確認のため、申請者の運転免許証やパスポート、保険証等のコピーを必ず同封してください。

※手数料は無料ですが、返信先を書いた返信用の封筒に切手を貼付したものを同封してください。

※個人番号カード及び住民基本台帳カードを使用した特例転出を希望される方は、返信用封筒は必要ありません。処理が終わり次第、ご連絡させていただきます。