長　様

令和　　年　　月　　日

転出証明書の交付請求について

都合により、住民異動届の手続きをしないまま転出しました。つきましては、下記のとおり郵送により転出届出をしますので、転出証明書を交付願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　異動年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（新住所に住み始めた日） |
| ２　新住所 |  |
| 新世帯主 |  |
| ３　前住所 |  |
| 前世帯主 |  |
| ４　マイナンバーカードをお持ちの方　　特例転出を　□希望する 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※希望する場合は✓をつけてください |

５　異動した人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 性別 | 前世帯主との続柄 |
|  | 大・昭平・令　　　年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  | 大・昭平・令　　　年　　月　　日 | 男・女 |  |
|  | 大・昭平・令　　　年　　月　　日 | 男・女 |  |

＜請求者＞　連絡先住所：

　　　　　　氏　　　名：

　　　　　　昼間連絡可能な電話番号：

※　この用紙のほか下記のものをご準備いただき、住民登録のある市町村（前住所地）にお送りください。

□　返信用封筒（宛名記入、簡易書留分を含めた切手貼付）※特例転出の方は不要

□　運転免許証等の身分証明書（特例転出の方はマイナンバーカード）の写し

□　新住所に居住していることがわかるもの（契約書、公共料金請求書の写し、居住していることを証明する新世帯主からの署名等）

□　（お持ちの方は）国民健康被保険者証・後期高齢者医療保険者証・子育て支援医療証・重度心身障がい（児）者医療証・ひとり親家庭等医療証・介護保険被保険者証・印鑑登録証など