

転出証明書の郵便による請求書

喜 多 方 市 長 様

令和 年 月 日

転出したので転出証明書を交付願います。

1 請求者（送付先）

住 所 〒

氏 名

連絡先 Tel.（ ） ※日中連絡のとれる番号を記載して下さい。

2 異動の状況

新住所	番地 番	新世帯主の氏名		
	(アパート名など)			
旧住所	福島県喜多方市 番地	旧世帯主の氏名		
	(アパート名など)			
異 動 年 月 日	令和 年 月 日 (新住所に住み始めた日) ※異動年月日が14日以上遡る場合、マイナンバーカードは失効します。			
氏 名 (フリガナ)		生 年 月 日	性 別	旧世帯主との続柄
1		明治・大正 昭和・平成 年 月 日 令和	男・女	
2		明治・大正 昭和・平成 年 月 日 令和	男・女	
3		明治・大正 昭和・平成 年 月 日 令和	男・女	
4		明治・大正 昭和・平成 年 月 日 令和	男・女	
5		明治・大正 昭和・平成 年 月 日 令和	男・女	

- 手数料は無料です。
- 本人確認書類の写し、切手を貼付した返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入したもの)を同封してください。
- ※マイナンバーカードをお持ちの方で特例による転出届をされる方は返信用封筒は不要です。
- 転出証明書の送付先は、新住所地または現住所地となります。

本人確認書類について ※本人確認書類は有効期限内のものに限ります。

1点で確認できるもの・・・運転免許証、パスポート、マイナンバーカードなど官公署の発行する顔写真付きの証明書の写

2点で確認できるもの・・・健康保険資格確認書、年金手帳、年金証書、その他法人が発行した身分証明書などの写