

転出証明書の郵送依頼書

平成 年 月 日

| | | | | | | |
|------------------|----------------------|-----|-----|-------------------------|------------------------------------|----------|
| 申請者 | 住所 | 〒 - | | | | |
| | 氏名 | 印 | 連絡先 | Tel (昼間連絡のとれる番号) () | 転出日 | 平成 年 月 日 |
| 新しい住所 | | | | | 世帯主 | |
| 今までの住所 | | | | | 世帯主 | |
| 本籍 | | | | | 筆頭者 | |
| 異動した人のフリガナ 氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 国民年金 | 国民健康保険 | |
| | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | | 有り (番号:) 無し | 国民健康保険に加入されていた方は 必ず保険証をお返しく下さい。 | |
| | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | | 有り (番号:) 無し | | |
| | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | | 有り (番号:) 無し | | |
| | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | | 有り (番号:) 無し | | |
| | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 | 男・女 | | 有り (番号:) 無し | | |

本人確認ができる書類(運転免許証・パスポート等)のコピーを同封してください。

返信用封筒に自分の宛名を書いて、切手を貼ったものを同封してください。

連絡先(午前8時半～午後5時に連絡がとれる電話番号)を必ず書いてください。

手数料は不要です。

鹿児島県鹿屋市役所 市民環境部 市民課
〒893-8501 鹿児島県鹿屋市共栄町20番1号
Tel:0994(31)1114