

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