

転出証明書送付依頼書

1. 転出先

①住所

都道府県 市区町村

②世帯主

2. もとの住所

①住所

長崎県松浦市 町 免 番地

②世帯主

3. 転出日

令和 年 月 日

4. 転出する人(申請者を含む)

氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄
	大・昭・平・令 . .	男・女	
	大・昭・平・令 . .	男・女	
	大・昭・平・令 . .	男・女	
	大・昭・平・令 . .	男・女	
	大・昭・平・令 . .	男・女	

5. 本籍

都道府県 市区町村

筆頭者

申請者

住所 〒

電話番号() - (昼間連絡が取れる電話番号)

氏名 ※氏名は自署してください

- 注) 1. 印鑑登録をされている方、国民健康保険に加入されている方は、印鑑登録証・国民健康保険証を返納して下さい。
2. 返信用封筒に切手を貼って同封して下さい(マイナンバーカード、住基カードを所持していない方のみ)。
3. 本人確認書類の写しを同封して下さい(運転免許証、マイナンバーカードなど)。
4. 転出届が転出日を過ぎる場合は転出日から14日以内に、転入届は新しい住所に住み始めてから14日以内に手続きを行わないと、5万円以下の過料に処せられることがあります。