

転出証明書郵送請求書

年 月 日

申請者の住所

氏名

電話番号

(日中連絡のとれる電話番号を必ず記載ください)

異動される方の				
異動日	年 月 日			
今度の住所				
今度の世帯主				
今までの住所				
今までの世帯主				
本籍				
筆頭者				
異動される方	氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	
	1	年 月 日		
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	
	2	年 月 日		
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	
	3	年 月 日		
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女	
4	年 月 日			
フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女		
5	年 月 日			
フリガナ	明治・大正・昭和・平成	男・女		
6	年 月 日			

この用紙と一緒に、次のものを同封して住民票のある市区町村へ郵送してください。

1. **本人確認のできるもの**・・・写真付公的証明書(運転免許証など)のコピー。
写真付の証明が無い場合は**健康保険証、年金手帳、預金通帳**など、**住所・氏名**が確認できるもののコピー。
2. **返信用封筒**・・・住所・氏名を記入し、切手を貼り同封してください。
3. 国保・介護加入者ならびに印鑑登録者は、美唄市発行の保険証、登録証などを返却ください。