

# 転出証明書郵送依頼書

令和 年 月 日

\* これから住むところを記入してください。

フリガナ			世帯主氏名
新住所			フリガナ:
アパート名 部屋番号など			

\* 今まで住んでいたところを記入してください。

フリガナ			世帯主氏名
旧住所			フリガナ:
アパート名 部屋番号など			

\* 本籍を記入してください。

本籍			筆頭者氏名
----	--	--	-------

\* 新住所に引っ越しした日を記入してください。

引っ越しした日	令和 年 月 日(はっきり正確に記入してください。)		
---------	----------------------------	--	--

\* 引っ越しした人を全員記入してください。

引っ越しした人	氏 名		生年月日	性 別	続 柄
	フリガナ:	姓	年	月	日
1	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	
2	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	
3	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	
4	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	
5	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	
6	フリガナ:		大・昭・平・令	男・女	

\* 市区町村から交付されていた国民健康保険の資格確認証または資格情報のお知らせ、医療証等を添付してください。

添付書類	資格確認書(※)・その他の医療証・( ) ・該当項目に○を付けてください。		
送 料 等	返信用切手	円	・返信用封筒(送付先記入してあるもの)

\* 請求者について記入してください。

請求者	住 所	〒 - - - - -		
	氏 名	印	異動者との関係	
	電話番号	自宅 ( )	日中の連絡先 ( )	

(※)国保の資格確認書を紛失した場合は別で「誓約書」の添付が必要です。

請求者の本人確認書類(運転免許証のコピー等)を同封してください。

<注意>マイナンバーの通知カード、資格情報のお知らせは本人確認書類とはなりません。