

転出証明請求書（郵送による）

瀬戸内市長様

令和 年 月 日

転出予定年月日 (引越する日)	令和 年 月 日
--------------------	----------

現在の住所	岡山県瀬戸内市	現在の世帯主氏名	
転出先の住所 (引越先住所)	(〒 -)	転出先の世帯主氏名	

	ふりがな	現在の世帯主 からみた 続柄	生 年 月 日
	転出する人の氏名		
1			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
2			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
3			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
4			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
5			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
6			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

請求者（手続きされる方）

氏名		電話番号 必ず日中に連絡がつく番号	
住所			

郵送による転出方法について

この用紙に記入し、次のものを同封の上ご請求ください。

- ① 本人確認書類の写し：運転免許証、健康保険証など。住所変更前のもので可。
- ② 返信用封筒：返信先(現住所地もしくは転出先住所)を記入し、切手を添付してください。

※ 転出日から2週間以上経過している場合はこの用紙とは別に理由書が必要となります。

その場合は電話にてお問い合わせください。