

転出証明依頼書

下記のとおり異動しましたので転出証明書を送って下さい。
門川町長様

異動予定年月日 (引越しの日)	平成	年	月	日
届出日	平成	年	月	日

新しい住所 (引越し先)				世帯主	
現在の住所				世帯主	
氏名		生年月日		性別	続柄
1	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	
2	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	
3	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	
4	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	
5	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	
6	(フリガナ)	明昭 大平	年 月 日	男 女	

請求者(送付先)

〒 -

住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号(昼間連絡のとれる所)

1. 切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。
2. 印鑑登録をされていた方は、廃止になりますので登録証をお返してください。
(必要であれば、新しい住所地にて登録が必要となります。)
3. 届出は引越しの前後2週間以内に行ってください。
4. 手数料は無料です。
5. 身分証のコピー(免許書、住基カード、パスポートなど)を同封して下さい。