

転出証明書の交付請求書〔郵送用〕

令和 年 月 日

国見町長

転出したので転出証明書を交付願います。

請求者	住所 (送り先)	〒 _____		
	フリガナ			
	氏名	(本人が自署した場合は押印不要) 印		
	連絡先 (電話番号)	(_____)		※ 平日の業務時間内に連絡の取れる電話番号

異動年月日 (新しい住所にうつった日)		令和 年 月 日		
新しい住所	(アパート名など)	新しい住所での世帯主		
今までの住所	福島県伊達郡国見町 番地 (アパート名など)	今までの住所での世帯主		
本籍		筆頭者氏名		
国籍 (外国人のみ)	※外国人の方は記入してください。			
転出者氏名 (フリガナ)		生年月日	性別	世帯主との続柄
1		明・大 昭・平 令・西暦 . .	男・女	
2		明・大 昭・平 令・西暦 . .	男・女	
3		明・大 昭・平 令・西暦 . .	男・女	
4		明・大 昭・平 令・西暦 . .	男・女	
5		明・大 昭・平 令・西暦 . .	男・女	

●郵送していただく書類 (①・②・③)

①転出証明書の交付請求書〔郵送用〕

②本人確認書類 (原本をコピーしたものを同封してください。)

(例) 運転免許証の写し 又は 旅券 (パスポート) など・・・1点で確認できるもの
健康保険証 及び 年金手帳 など・・・・・・2点での確認が必要となるもの
※ 年金手帳は氏名及び年金記号番号が書いてあるところをコピーしたもの

③返信用封筒・郵便切手

※ 請求者の宛名 (新しい住所) を記入した封筒に郵便切手を貼ったもの

◆転出証明書の交付については、手数料は無料です。

◆代理人が請求する場合は、本人からの委任状が必要です。

【請求先】 〒969-1792 福島県伊達郡国見町大字藤田字一丁田二1番7

国見町役場 住民防災課戸籍係 (電話) 024-585-2115

