転出証明書の交付申請書（郵送用）

転出証明書は下記事項を記入したうえ、前住所地の市町村役場に請求してください。

天城町長　殿

令和　年　月　日

転出した日	年　月　日	保険の種類	国保・社保・その他
旧住所		旧世帯主	
新住所		新世帯主	
本　籍		筆頭者	

	異動する人の氏名（ふりがな）	生年月日	性別	世帯主との続柄
1		大・昭 平・令　・　・		
2		大・昭 平・令　・　・		
3		大・昭 平・令　・　・		
4		大・昭 平・令　・　・		
5		大・昭 平・令　・　・		

申請者	住　所	
	氏　名	印
	生年月日	大・昭・平・令　年　月　日
		※申請者と上記の方との関係を書いてください。
	昼間の連絡先 （携帯等でもOKです）	

※記入不足等があった際の確認ため、昼間連絡が取れる番号を記入ください。
連絡がつかない場合、返送させていただくことがあります。

※同封するもの
1.この申請書
2.送付先を記入した返信用封筒（切手を貼ったもの）
3.本人確認出来るもの（マイナンバーカード・運転免許証・資格確認書等の写し）
4.代理人が申請する場合は、ご本人の委任状，代理人の身分証明書の写し

手数料は無料です。