

# 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	保険証の種類	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(運転免許証・パスポート・写真付住基カード等の写し)
- 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。