

～ 記 入 例 ～

転出証明書郵便請求書

鹿角市長 あて

令和 ○年 ○月 ○日

請求者氏名	鹿角 太郎 ㊟	連絡先	勤務先・ <u>携帯</u> 自宅・その他 () TEL: 080 (****) ****
請求者住所	鹿角市花輪字荒田△番地 日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。		
請求者と 転出者の関係	本人・同一世帯員・その他 () ※転出前住所において同一世帯員でない方が請求する場合は委任状が必要です。		

※連絡先には、日中連絡がつく電話番号をご記入ください。連絡がとれない場合、書類一式をお返しする場合があります。

届出年月日	令和 ○年 ○月 ×日	引っ越しの予定日をご記入ください。
異動年月日	令和 ○年 ○月 □日	

住所	新	○○県○○市◇◇ △番地 (方書) ××アパート*号室	世帯 主 氏 名	新	鹿角 太郎
	旧	鹿角市花輪字荒田△番地 (方書)		旧	鹿角 次郎

本籍	鹿角市十和田毛馬内字城ノ下×番地	筆頭者	鹿角 三太
----	------------------	-----	-------

転出 する 人 (全 員)	フリガナ 氏 名		生年月日	性別	住民基本台帳カード マイナンバーカード
	1	カヅノ タロウ 鹿角 太郎	大 昭 (平) 令 3. 1. 1	(男) ・ 女	(有)・無
	2		大 昭 平 令	男	マイナンバーカード (顔写真付き) を お持ちの方は転出証明書が発行されま せん。 カードのコピーを同封してください。
	3			女	
	4		大 昭 平 令	男	
	5		大 昭 平 令	女	有・無

※ 同封するもの

- 1、送付先と同じ住所が記載されている個人番号カード (マイナンバーカード)、
運転免許証、資格確認書等のコピー

※個人番号カード (マイナンバーカード) は顔写真のついている面のコピーのみが必要です。

※健康保険の資格確認書等のコピーを同封する場合は、「記号」「番号」のマスキング (黒く塗りつぶす) 処理をお願いします。

- 2、返信用封筒 (切手を貼り、宛先、宛名を記入したもの)

3、再発行の場合は、200円分の定額小為替 (郵便局で購入)

☆ 送付先 〒018-5292 秋田県鹿角市花輪字荒田4番地1 鹿角市役所 市民課 市民窓口班