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	㊞	連絡先	勤務先・携帯・自宅・その他（　　） ＴＥＬ：　　（　　）
請求者住所			
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、日中に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
異動年月日	令和　　年　　月　　日

住所	新	(方書)	世帯主氏名	新	
	旧	(方書)		旧	
本籍			筆頭者		

		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
転出する人（全員）	1		大　昭　平　令	男・女	有・無
	2		大　昭　平　令	男・女	有・無
	3		大　昭　平　令	男・女	有・無
	4		大　昭　平　令	男・女	有・無
	5		大　昭　平　令	男・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、健康保険証等のコピー

※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。

※健康保険証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　戸籍年金班