

転出証明書交付申請書（郵送用）

長崎県島原市長 様

申請者の氏名	島原 太郎 <small>印</small>	転出予定日 (既に転出している場合は、転出をした日)	令和 2 年 3 月 4 日
昼間連絡がつく電話番号 (※携帯電話でも可)	0957 - 63 - 1111		

住所	新	(これからの住所) ××県〇〇市△△町□□□□番地	世帯主	新	島原 太郎
	旧	(これまでの住所) 長崎県島原市上の町537番地		旧	島原 太郎
異動者 (本人を含む、 引越しする人全員)	フリガナ		生年月日		性別
	氏名		(※年号は○で囲んでください)		(該当を○)
	シマバラ タロウ	島原 太郎	明・大・ 昭 ・平・令	27年 4月 1日	男 ・女
	シマバラ ハナコ	島原 花子	明・大・ 昭 ・平・令	30年 5月 10日	男・ 女
	以下余白		明・大・昭・平・令	年 月 日	男・女
			明・大・昭・平・令	年 月 日	男・女
			明・大・昭・平・令	年 月 日	男・女
			明・大・昭・平・令	年 月 日	男・女

(注意事項)

- ① 電話番号は必ずご記入をお願いします。(※転出届について不明な点、保険等の手続きがある場合は連絡が必要なため。)
- ② 申請をする方の顔写真付き身分証明書(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど)のコピーを同封してください。
- ③ 返信用封筒に「郵便料」+350円(簡易書留料)分の切手を貼り、返信先・宛名を書いたもの(郵便局にて新しい住所の登録を済ませてください。)
- ④ 国民健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険証をお持ちの方は、使う予定がなければ、必ず同封し返送をお願いします。