転出証明書交付申請書（郵便請求用）

 　　　　　市･区･町･村 長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | 住所　〒020-0023岩手県 盛岡市内丸 1-1 |
| (ふりがな) きたかみ　たろう氏　　名　　北上　太郎　　　　印（昭和60年　1月　　日生）**※自署または記名押印をしてください。** | 日中の連絡先：自宅・携帯・職場(　　　)**TEL　0197-64-2111** |
| 異動者との関係　■本人　□配偶者　□子（　　　）□父母　□その他（　　　　　　　） **※本人・同一世帯以外の方が申請する場合は委任状が必要です。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 新住所 | 〒 020-0023岩手県 盛岡市 内丸 1-1 |
| 世帯主 | 北上　太郎 |
| 新住所に住み始めた日 | 令和　　　　３年　　　４月　　　30日 |
| 旧住所 | 〒 024-8501岩手県北上市芳町１番１号 |
| 世帯主 | 北上　太郎 | 特例転出希望（有・無）**※マイナンバーカードをお持ちの方のみ**特例転出…紙の転出証明書ではなく、マイナンバーカードを利用して転出する手続きです。 |
| 異動した人 | 　　北上　太郎　　　　　　　　　　　　　（ 　昭和60年　１月１日生）  |
| （　　　　年　　月　　日生）  |
| （　　　　年　　月　　日生）  |
| （　　　　年　　月　　日生）  |
| （　　　　年　　月　　日生） |

◎申請書の他に同封していただくもの◎

・返信用封筒（住所・宛名を記入し、切手を貼ったもの）

　※返信先は申請者の住所（住民登録地もしくは新住所）が原則です。

・本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証等…１点）（健康保険証、年金手帳等…２点）

　※国民健康保険の方は保険証も同封してください。