

転出証明書交付申請書(郵便用)

遠野市長 様

記入日 令和 年 月 日

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------|------|-------------------|-------------|-------------------|
| 異動年月日 | 令和 年 月 日 | | | 新しい住所に住み始める日(予定日) | | |
| 新住所 | | | | | 世帯主 | |
| 旧住所 | 岩手県遠野市 | | | | 世帯主 | |
| 転出者氏名及び生年月日 | | | | | | |
| フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | |
| 氏名 | | 年 月 日 | 氏名 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | |
| 氏名 | | 年 月 日 | 氏名 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | フリガナ | | 大正・昭和・平成・令和 | |
| 氏名 | | 年 月 日 | 氏名 | | 年 月 日 | |
| 申請者 <small>(署名又は記名押印)</small> | 住所 | 〒 | | | | |
| | 名前 | ◎ | | | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| | 電話番号 | 日中(8:30~17:15)の連絡先を記入してください。 | | | | |
| 申請者は、転出者からみて | 1 本人もしくは同一世帯員 2 代理人(転出者との関係:) ※代理人は委任状が必要です。 | | | | | |
| 同封するもの | <input type="checkbox"/> 返信用封筒(申請者の住所、氏名を記入し、切手を貼ったもの) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認ができる証明書(運転免許証・マイナンバーカード等)の複写物 【※コピー機で複写したもの。写真・画像を印刷したものは不可。】 | | | | | |
| | ※運転免許証など顔写真付きのものは1種類、顔写真付きの証明書がない場合は保険証と年金手帳などを併せて2種類の複写物が必要です(証明書で返信先の住所が確認できることが必要)。 | | | | | |
| | ※マイナンバーカードや保険証の複写物を同封する際は、記号・番号が写らないようにして下さい。 | | | | | |
| ※パスポートの場合は、加えて現住所が確認できる証明書や書類を同封して下さい。 | | | | | | |

〒028-0592 岩手県遠野市中央通り9番1号 遠野市役所 市民課市民係 電話0198-62-2111

(HP)