

転出証明書送付願

令和 年 月 日

下記のとおり住所を異動しましたので届出をします。
つきましては、転出証明書を送付願います。

今までの住所	福岡県八女郡広川町大字	今までの世帯主	
新しい住所		新しい世帯主	
本籍		筆頭者	
新しい住所に住み始めた日	令和 年 月 日		
異動する方の氏名	生 年 月 日		
	大・昭・平・令 年 月 日		
	大・昭・平・令 年 月 日		
	大・昭・平・令 年 月 日		
	大・昭・平・令 年 月 日		

申請者	氏名	Ⓜ	昼間の連絡先 ※必ず記入してください。	
-----	----	---	------------------------	--

※本人確認のため運転免許証の写し、保険証の写し等を添付してください。

※82円切手を貼った返信用封筒を用意し、送付先(あなたの現在の住所)を書いて同封してください。

※前の住所地で国民健康保険をお持ちだった方は、一緒に返送してください。

※転出証明書には個人番号(マイナンバー)が記載されます。個人番号が特定個人情報にあたるため返信用封筒は簡易書留やレターパック等の直接手渡しするものや配達記録が残るものにされることをお勧めします。(郵送料はご負担ください。)

が