

転出証明書郵送請求書

令和 年 月 日

魚津市長 へ

住所 _____
氏名 _____ 印
TEL _____ (_____)

下記のとおり転出しましたので、転出証明書をお送りください。

		転出年月日	令和 年 月 日		
前住所			世帯主		
新住所			世帯主		
本籍 外国人の方は国籍			筆頭者		
異動する(した)人の氏名および生年月日					
	氏名	生年月日		氏名	生年月日
1		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日	5		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日
2		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日	6		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日
3		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日	7		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日
4		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日	8		明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日

下記の①、②、③を同封して郵送してください。

① 転出証明書郵送請求書 ②【返信用封筒】84円切手を貼り、申請者の住所・氏名を記入のもの

③【請求者本人確認書類の写し】運転免許証・健康保険証・マイナンバーカードなど

※消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。