

転出証明書請求書(郵送用)

マイナンバーカード(顔写真付)をお持ちの方は、「転出届(マイナンバーカードをお持ちの方)」をご利用ください。

申請年月日 年 月 日

| | | | |
|-----------------------------|----------|---|-----|
| 今までの住所 | 士別市 | | |
| マンション名・部屋番号等 | | | |
| 新しい住所 | | | |
| マンション名・部屋番号等 | | | |
| 新しい世帯主氏名 | | | |
| 転出(予定)年月日 (新しい住所に住み始める日) | 令和 西暦 | 年 | 月 日 |

| 転出される方 (本人含む) | 氏名 | | 生年月日 | | |
|------------------|------|--|--------------|---|-----|
| | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |
| 1 | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |
| 2 | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |
| 3 | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |
| 4 | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |
| 5 | フリガナ | | 明・大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 日 |

| | | | |
|-----|------------------------------|---|--|
| 請求者 | 住所 | 〒 | |
| | 氏名 | | 【転出する方との関係】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> その他() ※その他の場合は委任状が必要です。 |
| | 日中連絡がとれる電話番号 () - () - () | | |

【同封するもの】

- 本人確認書類のコピー：氏名、生年月日、住所が確認できるもの 1点
(運転免許証・健康保険証など)
- 返信用封筒(住所、宛名を記入し、切手を貼ってください。)

〈送付先・お問い合わせ先〉

〒095-8686
士別市東6条4丁目1番地
士別市役所 戸籍住民係 電話0165-26-7577(直通)