

# 転出証明書の交付申請書（郵送用）

転出証明書は下記事項を記入したうえ、前住所地の市町村役場に請求してください。

天城町長 殿

平成 年 月 日

転出した日	年 月 日	保険証の種類	国保・社保・その他	
旧住所		旧世帯主		
新住所		新世帯主		
本籍		筆頭者		
異動する人の氏名(ふりがな)		生年月日	性別	世帯主との続柄
1		明・大昭・平 . .		
2		明・大昭・平 . .		
3		明・大昭・平 . .		
4		明・大昭・平 . .		
5		明・大昭・平 . .		

申請者	住所	
	氏名	印
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
		※申請者と上記の方との関係を書いてください。
	昼間の連絡先 (携帯等でもOKです)	

※記入不足等があった際の確認ため、昼間連絡が取れる番号を記入ください。  
連絡がつかない場合、返送させていただくことがあります。

※同封するもの

- 1.この申請書
- 2.送付先を記入した返信用封筒(切手を貼ったもの)
- 3.本人確認出来るもの(運転免許証・パスポート・写真付住基カード等の写し)
- 4.代理人が申請する場合は、ご本人の委任状, 代理人の身分証明書の写し

手数料は無料です。