

# 郵便による転出証明書交付申請書

令和 年 月 日

申請者	住所 〒	電話番号 (昼間連絡のつくところ)
	氏名	

☆転出日 令和 年 月 日

☆これからの住所  
これからの世帯主

☆いままでの住所  
いままでの世帯主

## ☆異動者の氏名等

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別	保険証の種類
例	やまと たろう 山都 太郎	明・大・昭・平・令 10年10月10日	男・女	国民健康保険・社会保険
1		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	国民健康保険・社会保険
2		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	国民健康保険・社会保険
3		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	国民健康保険・社会保険
4		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	国民健康保険・社会保険
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	国民健康保険・社会保険

### ★同封していただくもの

- ①この申請書
- ②本人確認書類の写し
- ③返信用封筒（82円切手を貼付（速達の場合352円）し、宛先を記入したもの）

### ※お願い

○転入の届出期間は、新しい住所地に住み始めてから14日以内です。郵送で転出証明書を申請される場合は、送付先役所の処理日数及び、配達日数が必要です。余裕を持たれて請求してください。

○国民健康保険証をお持ちの方は一緒にご送付下さい。

○その他ご不明な点は、送付先の市区町村へお問い合わせ下さい。