

郵送による転出証明書請求書

真室川町長 様

請求日 令和 年 月 日

請求者	住所	〒				
	氏名	Ⓜ				
	生年月日	明・大・昭・平・令		年	月	日
	転出される方との続柄	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・その他（ ）				
	電話番号	※平日の日中に連絡のとれる番号をお願いします。				

転出される方について

今までの住所	山形県最上郡真室川町大字				
世帯主の氏名					
新しい住所					
世帯主の氏名					
本 籍					
筆頭者の氏名					
新しい住所に異動される方	氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との続柄	
	ふりがな	明・大・昭・平・令			
		年 月 日			
	ふりがな	明・大・昭・平・令			
		年 月 日			
	ふりがな	明・大・昭・平・令			
		年 月 日			
転出(予定)年月日	令和 年 月 日				

※この請求書に、次のものを添えて送付してください。

- ①返信用封筒
- 【返送先（現住所または転出先の住所）・氏名を記入し、110 円切手を貼ってください】
- ②本人確認書類の写し 【個人番号カード・運転免許証・パスポート など】
- ※保険証や年金手帳など顔写真の無い書類の場合は、2種類必要になります。

【送付先】 〒999－5312 山形県最上郡真室川町大字新町 124-4
真室川町役場 町民課住民係