

転出証明書交付申請書

秋田県潟上市長 あて

令和 年 月 日

申請者	住所	(〒 -)
	氏名	←自筆でお願いします。
	連絡先	←日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

下記により、上記申請者あてに交付くださるようお願いします。

転出した全員の氏名	フリガナ	生 年 月 日	フリガナ	生 年 月 日
		明大 年 月 日 昭平令		明大 年 月 日 昭平令
	フリガナ	生 年 月 日	フリガナ	生 年 月 日
		明大 年 月 日 昭平令		明大 年 月 日 昭平令
	フリガナ	生 年 月 日	フリガナ	生 年 月 日
		明大 年 月 日 昭平令		明大 年 月 日 昭平令

いままでの住所・世帯主	住所	(アパートなど)
	世帯主氏名	

これからの住所・世帯主	住所	(アパートなど)
	世帯主氏名	

転出年月日	平成・令和 年 月 日
【これからの住所に住み始める(始めた)日】	

*返信用の封筒(申請者の住所・氏名を記入したもの)に切手を貼って同封してください。

*申請者の本人確認ができる書類の写しを同封してください。

【1点の写しで確認できるもの】

- マイナンバーカード、運転免許証、住民基本台帳カード(顔写真付き)、パスポート、身体障がい者手帳、運転経歴証(平成24年4月1日以降に交付されたもの)、在留カード等

【上記の写しが添付できない場合、次のうち2点の写しが必要です】

- 健康保険証、住民基本台帳カード(顔写真なし)、年金手帳、年金証書、介護保険被保険者証、各種受給者証、学生証等

〒010-0201
秋田県潟上市天王字棒沼台226番地1
潟上市役所 市民課市民班
電話番号 018-853-5309