

転出証明書交付申請書(郵送)

下記の住所異動に伴い、転出証明書の交付および送付をよろしくお願いします。

長様

平成 年 月 日

転出日(予定日)	年 月 日
----------	-------

住所	新	番地 番号	世帯主		
	旧	番地 番号			
本籍地	番地 番号		筆頭者		
	ふり 氏	がな 名	生年月日	性	続柄
1			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
2			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
3			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
4			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
5			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	
6			明・大・昭・平 年 月 日	男 女	

申請者	住所 (新住所)	〒			方 アパート・マンション
	氏名		連絡先	TEL ()	—
* 昼間連絡のとれる番号を記入してください。					

※ この申請書に以下の書類を添えてお送りください。

- ・ 申請者の本人確認書類(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピー
- ・ 返信用封筒(あて先を記入のうえ80円切手を貼ったもの)

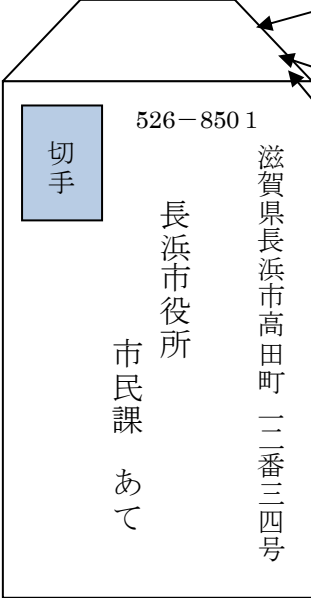
転出証明書の郵送請求の方法について

● 下記①②③を同封しご請求ください。●

①「申請書」
転出証明書交付申請書に必要事項を記入してください。

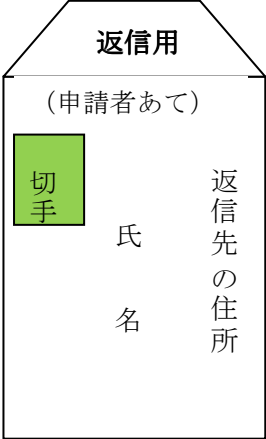
②「申請者の本人確認書類のコピー」
申請者の本人確認書類（運転免許証、パスポート、健康保険証、介護保険証、年金手帳など）のコピーを同封してください。

③「返信用の封筒・切手（８０円）」
申請者の返送先の郵便番号、住所、氏名を記入してください。（お急ぎの場合は、速達料金分２７０円の切手を貼ってください。）



526-8501
滋賀県長浜市高田町二番三四号
長浜市役所
市民課
あて

切手



返信用
(申請者あて)
切手
氏名
返信先の住所

ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

問い合わせ先

〒526-8501 滋賀県長浜市高田町12番34号

長浜市役所 市民課 0749-65-6511 (TEL)

0749-65-2566 (FAX)