

(あて先) 魚沼市長

令和 年 月 日

転出証明書 郵送依頼書

申請者： ㊞ (自署の場合不要)

電話番号：

※日中に連絡がとれる電話番号を書いてください

つぎのとおり届出しますので、転出証明書を送付してください。

転出年月日 (引っ越した日または引っ越す予定の日)： 年 月 日

新住所 ※アパート名等もご記入ください			
新世帯主			
旧住所 ※アパート名等もご記入ください	新潟県魚沼市		
旧世帯主			
本籍地		筆頭者	

転出する人

フリガナ 氏 名	生年月日	性別	続柄 (旧世帯主からみた関係)
.....	年 月 日	男 女	
.....	年 月 日	男 女	
.....	年 月 日	男 女	
.....	年 月 日	男 女	
.....	年 月 日	男 女	
.....	年 月 日	男 女	

【注意事項】 この依頼書を漏れなく記入の上、申請者の本人確認書類の写し【写真付きの場合：1点】(運転免許証、マイナンバーカード、在留カード、障害者手帳等)【写真なしの場合：2点】(資格確認書、介護保険証、医療受給者証等)と切手を貼付した返信用の封筒を同封の上、下記送付先までお送りください。

【送付先】 〒946-8601 新潟県魚沼市小出島910番地 魚沼市役所 市民課 市民戸籍係 宛