## 郵送による転出届

飯 豊 町 長 殿

平成 年 月 日

下記により転出しましたので転出証明書を交付願います。

1. 請求者(転出証明書の送付先)

 住 所 〒

 氏 名
 連絡先 (日中連絡のつく電話)

## 2. 転出日と転出先

転出日	平成	年	月	日	
フリガナ					
	都•道				市・区
	府·県				町·村
住 所					フリガナ
	肩書き				世帯主
	(アパート名等)				世冊土

## 3. 今までの住所

	- 1-//1	
フリガナ		
	都∙道	市・区
	府・県	町・村
住 所		フリガナ
	肩書き	
	(アパート名等)	世而土

## 4. 転出をする者

エリガナ     生年月日     性別     今までの世帯主       氏名     明・大田・平年月日     男       氏名     明・大田・平年月日     男       氏名	
氏名     昭・平     年月日     女       フリガナ     生年月日     性別     今までの世帯主       氏名     明・大     男	からみた続柄
昭・平     年     月     日     女       フリガナ     生     年     月     日     性     別     今までの世帯主       氏     名	
明·大 男	
氏 名	からみた続柄
□ 日 日 女 □ 日 日 女 □	
フリガナ 生 年 月 日 性 別 今までの世帯主	からみた続柄
氏名 男	
昭・平 年 月 日 女	
フリガナ         生年月日         性別         今までの世帯主	からみた続柄
明·大 男 氏 名 ,	
昭・平 年 月 日 女	

- ※ 転出証明書の交付手数料は無料です。
- ※ 同封いただくもの
  - ・ 届出人 (請求者) の本人確認ができるもの (運転免許証・保険証など) の写し
  - ・ 送付先を明記した返信用封筒 (82円切手を貼付したもの)
  - ・ その他役場に返納するもの(印鑑登録証、国民健康保険証、介護保険証、各種医療証など)
- ※「転出をする者」の欄が不足する場合は、2枚目以降を作成ください(「転出をする者」の記入のみ)。