

転出証明書郵便請求書

・ 異動年月日(新しい住所に住み始めた日)

平成

年

月

日

いままでの住所・世帯主名
〔旧住所〕

〔旧世帯主名〕

これからの住所・世帯主名
〔新住所〕 (マンション・アパート名・寮・番号等も)

〔新世帯主名〕

〔本籍〕

〔筆頭者〕

異動する人の氏名・生年月日

フリガナ
〔氏名〕

〔生年月日〕

〔性別〕

〔続柄〕

明大
昭平

・

・

男・女

明大
昭平

・

・

男・女

明大
昭平

・

・

男・女

明大
昭平

・

・

男・女

明大
昭平

・

・

男・女

昼間の連絡先 ()

—

(自宅・勤務先・携帯電話)

()

—

(自宅・勤務先・携帯電話)

請求者(本人または世帯主)

住所

氏名

印

異動する人との続柄

同封するもの

- ★ 本人確認書類(運転免許証・健康保健証等)のコピー
- ★ 返信用封筒 → 送り先を明記の上、返信用切手を貼付
《転出元もしくは転出先の住所宛にしか送付できません》
- ★ 各種医療・各種健康保険を受給、加入していた人
→ 国民健康保険証・介護保険証・後期高齢者医療被保険者証・老人医療証
・ひとり親家庭医療証・障害者医療証等
- ★ 印鑑登録は転出されると廃止になりますので、ご自身で破棄してください。
- ★ 公立の小中学校の転校手続き関係等やその他手続きによっては、別途手続きが必要になってきますのであらかじめご確認ください。

〒580-8501 松原市役所窓口課 へお送りください。 072-334-1550(内線2105・2106)
(住所の記入は不要です。松原市役所専用の郵便番号です。)