

# 転出の特例・転出証明書送付申請書

令和 年 月 日

私は、下記のとおり住所を変更しましたので、届出いたします。  
つきましては、(転出特例の処理・転出証明書を新住所地へ送付)を願います。

**※どちらかに○を付けて下さい。**

記

1. 旧住所地及び世帯主

住所 \_\_\_\_\_ 世帯主 \_\_\_\_\_

2. 新住所地及び世帯主

住所 \_\_\_\_\_ 世帯主 \_\_\_\_\_

3. 異動日(新しい住所に住み始めた日)

令和 年 月 日

4. 住所変更をする人の氏名及び生年月日

氏名 _____	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
氏名 _____	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
氏名 _____	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
氏名 _____	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
氏名 _____	西暦・大・昭・平・令 年 月 日

5. 申請者(送付先)

〒 \_\_\_\_\_

**※日中連絡の取れる電話番号**

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※住基カードをお持ちの方は、新住所地でも継続して利用できますので**返却は不要です**。

※転出証明書送付申請の場合、

・・・手数料は無料ですが、返信用封筒に切手を貼付し、返信先住所・受取人氏名(請求者氏名)を記入し、同封してください。

※国民健康保険に加入している人は、保険証を**お返しください**。

※申請者の本人確認書類のコピーを同封してください。

1点でよいもの(運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど官公署が発行した顔写真付証明書)

2点いるもの(健康保険証・年金手帳・介護保険証など)

本人確認の書類をお持ちでない方は、旧住所地の市区町村役場にお問い合わせください。

**返却物や添付書類に不備があった場合、日数がかかります。**