

転出証明書 送付依頼書（泉南市送付用）

異動年月日	年	月	日		
新住所				世帯主氏名	
旧住所				世帯主氏名	
本籍地				筆頭者氏名	

フリガナ 異動者氏名		生年月日	フリガナ 異動者氏名		生年月日
1		明・大・昭・平・令・西暦	4		明・大・昭・平・令・西暦
		年 月 日			年 月 日
2		明・大・昭・平・令・西暦	5		明・大・昭・平・令・西暦
		年 月 日			年 月 日
3		明・大・昭・平・令・西暦	6		明・大・昭・平・令・西暦
		年 月 日			年 月 日

上記のとおり住所を変更したいので、転出証明書を送ってください。

申請日	住 所
年 月 日	
	氏 名 ㊞
	連絡先（ ） — 自宅・携帯・その他（ ）
	（日中に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください）

◆同封していただくもの◆

- ・返送用封筒(宛名を明記し、返送用の84円切手を貼ってください)
- ・本人確認書類のコピー(免許証や保険証など)
- ・個人番号カードをお持ちの方：個人番号カードの顔写真のついた面のコピー(特例転出が可能のため)
→特例転出の方も転出証明書を発行し送付します

◆注意事項◆

- ・異動年月日は正確にご記入ください。
- ・国民健康保険/後期高齢者医療制度/介護保険/児童手当/小中学校等、住所変更に伴う届出が必要な方は、それぞれの担当課にお届け(ご連絡)してください。
- ・お問い合わせ先 泉南市役所 市民課 072-483-7791(直通)