転出証明書の郵送依頼書

(b)	て先)	渋川	市長
\ (X)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	122/1	ロロチンス

	記入日	令和	年	月	日
--	-----	----	---	---	---

新住	所				世帯主	Ξ	
旧住	渋川市					世帯主	
※世帯主が転出される場合は、旧住所の新しい世帯主名						新世帯主	
新しい住所に住み始めた日 令和 年 月 日(正確に記入してください)							
	(ふりが 氏	な) 名		月日	性別	続柄	
異			明・大・昭・	平・令・西暦・	男女		
動			明・大・昭・	平・令・西暦	男女		
する			明・大・昭・・	平・令・西暦	男女		
人			明・大・昭・	平・令・西暦	男女		
			明・大・昭・	平・令・西暦・	男女		
届出人	氏 名					異動者との 続柄	
連絡 先	昼間に連絡できる		,	_			

【住基カードもしくは個人番号カードをお持ちの方】

特例転出を 希望する ・ 希望しない どちらかに○をつけてください。 ※特例での転出を希望した場合は、上記のカードを異動先の役所にお持ちいただくことで転入手続きができます(4桁の暗証番号が必要です)。転出証明書は交付されませんので返信用封筒は不要です。特例転出を希望しない場合は、転出証明書を郵送で交付します。

転出証明書の郵送請求について

1. 同封するもの及び添付書類

必ず同封するもの

- ・身分証明書(免許証、保険証等)のコピー
 - ※特例転出を希望する場合は、必ず住基カードまたは個人番号カードのコピーを添付してください。 (個人番号カードの裏面は不要です)
- ・ **返信用封筒** (宛先は新しい住所、宛名は届出人氏名を記入し、返信 用切手(84円)を貼付してください) ※特例転出を希望する場合は不要です。

該当する場合に同封するもの

- ・ 国民健康保険証(加入していた方のみ)
- 福祉医療費受給資格者証
- ・ 印鑑登録カード (登録していた方のみ)

2. 送付先

〒377-8501 群馬県渋川市石原80番地 渋川市役所 市民課 宛 To: 0279-22-2549

3. その他

- ・ 郵送依頼は、新しい住所に住み始めてからのみ受け付け可能です。
- 転出証明書の交付手数料は無料です。
- ・ 返送されるまでに1週間前後の時間がかかります。時間的に余裕をもって申請してください。
 - ※お急ぎの方は、申請用・返信用の郵便を速達にしてください。 (84円+速達料金260円分の切手が必要です)