

転出証明書の郵送依頼書

澁川市長 様

記入日 令和 年 月 日

新住所		世帯主名 <input type="checkbox"/> 本人		
旧住所	澁川市	世帯主名 <input type="checkbox"/> 本人		
※世帯主が転出される場合は、旧住所の新しい世帯主名		新世帯主名		
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)			
異動する人	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性別	続 柄
		明・大・昭・平・令・西暦 ・	男女	<input type="checkbox"/> 世帯主
		明・大・昭・平・令・西暦 ・	男女	
		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 <input type="checkbox"/> 本人		
連絡先	平日の昼間に連絡できる電話番号 () -			
【有効中の住基カード・個人番号カードを持っている <input type="checkbox"/> (手元にあれば <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 特例転出を希望しません (紙の証明が必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/>) ※ 有効中の上記カードを保有している方の異動は、特例転出処理をします。転入手続の関係上、特例転入が出来ない場合に限り通常の転出証明を交付しています。 ※ 上記のカードを異動先の役所に持参して転入手続きをするようにしてください、4桁の暗証番号が必要です (忘れていても手続出来ます)。				

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

- ・ 本人確認書類 (個人番号カード、免許証、保険証等) のコピー
※住基カードまたは個人番号カードをお持ちの方は、必ずそのコピーを添付してください。(個人番号カードは表面のみ)
- ・ 返信用封筒 (紙の転出証明書が必要な方のみ)
※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 (110円) を必ず貼付してください。

異動する人が該当する場合に同封するもの

- ・ 国民健康保険証
- ・ 福祉医療費受給資格者証
- ・ 印鑑登録カード

2. 送付先

〒377-8501
群馬県澁川市石原80番地
澁川市役所 市民課 宛
TEL(直通) : 0279-22-2459 (平日の8:30~17:15)

3. その他

- ・ この郵送依頼は、新しい住所に住み始めてから受け付けが可能となります。
(有効中の個人番号カード保有者はマイナポータルからワンストップの転出手続がおこなえますので、ご利用ください。)
- ・ 転出証明書の交付手数料は無料です。
- ・ 通常、手元に届くまでには1週間程度の時間がかかりますので、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。(110円+速達料金300円分の切手が必要です)
- ・ 不明な点は、事前に電話でお問い合わせください。