

# 転出証明書請求書（郵便請求用）

令和      年      月      日

転出前の住所 (芦北町)	熊本県葦北郡芦北町大字	番地	ふりがな 世帯主氏名			
転出先の住所 (新しい住所)	※アパート名等もご記入ください。		ふりがな 世帯主氏名			
引越した日 (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。				
本籍			筆頭者氏名			
引 越 し た 人	氏                      名		生年月日	性別	続柄	
	1	ふりがな	明・大・昭・平・令 ・                      ・	男 ・ 女		
	2	ふりがな	明・大・昭・平・令 ・                      ・	男 ・ 女		
	3	ふりがな	明・大・昭・平・令 ・                      ・	男 ・ 女		
	4	ふりがな	明・大・昭・平・令 ・                      ・	男 ・ 女		
	5	ふりがな	明・大・昭・平・令 ・                      ・	男 ・ 女		
	返却するもの <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 国民健康保険 被保険者証</li> <li><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 被保険者証</li> <li><input type="checkbox"/> 介護保険 被保険者証</li> <li><input type="checkbox"/> 印鑑登録証(ふれあいカードまたはオレンジ色の手帳)</li> <li><input type="checkbox"/> 子ども医療費受給者証</li> <li><input type="checkbox"/> ひとり親等家庭医療費受給資格証</li> </ul>					
	※お持ちの方は 同封してください。					
	請 求 者	住所 _____ 氏名 _____ (印)      続柄 (本人・                      ) 昼間連絡のつく電話番号 (                      ) - (                      ) - (                      ) (携帯・勤務先等)				

**【郵便請求方法】以下の書類を同封して郵送ください。**

- 転出証明書請求書（この用紙）
- 返信用封筒（宛名を記入し、返信用切手を貼付けたもの）
- 『返却するもの』でチェックしたもの
- 身分証明書のコピー（運転免許証・マイナンバーカード表面等）

※上記身分証明書をお持ちでない方は、係までお問い合わせください。

◎委任状が必要な場合があります。