《郵送による転出証明書の請求書》

本別町長あて

令和 年 月 日

請求する方の (あなたの)	住所			
	氏名	Ⓜ	大正・昭和・平成・令和／西暦	
昼間連絡のつく電話番号		—	—	
転出する人との関係		・本人 ・同一世帯の人 ・その他 () ※代理人の場合は委任状が必要です。		

①転出する人は？

ふりがな 氏名	生年月日	性別	続柄	住民基本台帳カードについて	
				有無の確認	継続希望の確認
	明治・大正・昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		有 無	する しない
	明治・大正・昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		有 無	する しない
	明治・大正・昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		有 無	する しない
	明治・大正・昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		有 無	する しない
	明治・大正・昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		有 無	する しない

*住民基本台帳カードを保有し、転出先で住民基本台帳カードの継続利用を希望しない人、紛失した人については、廃止の届が必要です。
廃止を希望する場合は、廃止する人の名前と届出人の署名(自署)をしてください。
廃止する人の名前
()の住民基本台帳カードを 廃止 します。 届出人の署名『 』

②いままでの住所(現在住民登録をしている住所)

住所	中川郡本別町 方書(アパート名等)	いままでの 世帯主	
----	----------------------	--------------	--

③これからの新しい住所

住所	方書(アパート名等)	これからの 世帯主	
----	------------	--------------	--

異動(転出)年月日	令和 年 月 日
-----------	----------

← 実際に住み始める日を記入

★ 同封いただくもの

1. 返信用封筒 …… 切手を貼付けし、住所・宛名をご記入ください。
2. 本人確認書類 …… 請求者の顔写真入りの運転免許証・住民基本台帳カード等の写し等。
(顔写真の無い保険証や年金手帳などの場合は2点必要)
3. 国民健康保険証、各種受給者証、後期高齢者医療被保険者証等(該当する方)