

# 転出証明書郵送依頼書

平成 年 月 日記入

請 求 者	住所	〒 -				
	氏名			引越した人との関係 本人・世帯主		
	昼間の連絡先電話番号 ( ) -		(自宅・携帯・勤務先)			
新住所				フリガナ 世帯主名		
アパート名・部屋番号等						
旧住所		播磨町 丁目 番 号		フリガナ 世帯主名		
アパート名・部屋番号等						
本籍				筆頭者名		
引越した日		平成 年 月 日 (正確に記入してください)				
引 越 し た 人	氏 名			生年月日	性別	続柄
	1	フリガナ		明・大・昭・平 年 月 日	男 ・ 女	
	2	フリガナ		明・大・昭・平 年 月 日	男 ・ 女	
	3	フリガナ		明・大・昭・平 年 月 日	男 ・ 女	
	4	フリガナ		明・大・昭・平 年 月 日	男 ・ 女	
	5	フリガナ		明・大・昭・平 年 月 日	男 ・ 女	
添付書類及び 同封するもの		請求者の本人確認書類(運転免許証など)の写し 返信用切手(80円切手を封筒に貼付してください。) 返信用封筒(あて先を表記してください。)				
		播磨町役場で発行した次のものをお持ちの方のみ同封してください。 国民健康保険証 後期高齢者医療保険証 福祉医療受給者証 介護保険証 その他の証書類				