香川県東かがわ市長　殿

令和　　年　　月　　日　請求

転出証明書の請求について（郵送依頼）

請求者（送付先）

〒（　　－　　）

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 （　　）　　－

（必ず昼間に連絡のつく電話番号を記入してください）

下記のとおり転出したので、「転出証明書」の交付を申請します。

記

いままでの住所	香川県東かがわ市 （いままでの世帯主名　　）【注 1】	
これからの住所	（これからの世帯主名　　）	
異動年月日 （転出年月日）	令和　　年　　月　　日	
異動する人	氏　　名	生　年　月　日
		大・昭・平・令　　年　　月　　日
		大・昭・平・令　　年　　月　　日
		大・昭・平・令　　年　　月　　日
		大・昭・平・令　　年　　月　　日
		大・昭・平・令　　年　　月　　日
添付書類	**本人確認書類**　□運転免許証　□マイナンバーカード（おもて面のみ） □住民基本台帳カード　□保険証【注 2】 □その他（　　） **返信用封筒**　送付先を記入し、切手を貼付してください	
備　　考	**<u>□マイナンバーカード（住民基本台帳カード）での転出を希望します</u>**	

【注 1】世帯主が転出し、その世帯にまだ残る方がいる場合　次の世帯主氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【注 2】保険証のコピーを添付する場合は、被保険者番号と保険者番号にマスキングしてください。