

郵送による転出証明書請求書

真室川町長 様

請求日 平成 年 月 日

請求者	住所	〒		
	氏名	Ⓜ		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	転出される方との続柄	本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母・その他( )		
	電話番号	※平日の日中に連絡のとれる番号をお願いします。		

転出される方について

今までの住所	山形県最上郡真室川町大字			
世帯主の氏名				
新しい住所				
世帯主の氏名				
本 籍				
筆頭者の氏名				
新しい住所に異動される方	氏 名	生 年 月 日	性別	世帯主との続柄
	ふりがな	明・大・昭・平	年 月 日	
	ふりがな	明・大・昭・平	年 月 日	
	ふりがな	明・大・昭・平	年 月 日	
	ふりがな	明・大・昭・平	年 月 日	
	ふりがな	明・大・昭・平	年 月 日	
転出(予定)年月日	平成 年 月 日			

※この請求書に、次のものを添えて送付してください。

①返信用封筒

【返送先（現住所または転出先の住所）・氏名を記入し、82円切手を貼ってください】

②本人確認書類の写し 【運転免許証・住民基本台帳カード・パスポート など】

※保険証や年金手帳など顔写真の無い書類の場合は、2種類必要になります。

【送付先】 〒999-5311 山形県最上郡真室川町大字新町 127-5  
真室川町役場 町民課住民窓口担当