

転出証明書交付申請書（郵送用）

徳之島町長 殿

平成 年 月 日

転出した日	平成 年 月 日	保険証の種類	社保 ・ 国保 ・ その他	
旧住所			旧世帯主	
新住所			新世帯主	
本籍			筆頭者	
	異動する人の氏名(ふりがな)	生年月日	性別	世帯主との続柄
1		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		
2		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		
3		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		
4		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		
5		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		
6		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・		

申請者	住所			
	氏名	印	異動する方との続柄	
	昼間の連絡先			

※不明な点があった場合、電話連絡をさせていただくことがありますので、必ずご記入ください。連絡が取れない場合、返送させていただくことがあります。

※同封するもの

- 1 この申請書
- 2 申請者の本人確認ができる書類(運転免許証など)
- 3 送付先を記入した返信用封筒(切手を貼ってください)
- 4 代理人が申請するときは、本人直筆の委任状