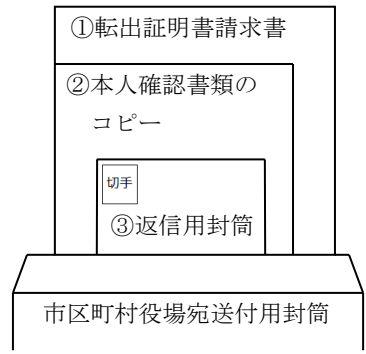


□本人による郵送での転出手続き

- (1) 本人が、①「転出証明書の請求について」を、全てボールペン等でご記入ください（エンピツ不可）。
- (2) 本人確認のため、②**運転免許証**、もしくは**パスポート**、又は**健康保険証等（顔写真のついていないもの場合は2点以上）**のコピーと、③**返信用封筒**（返送に必要な料金分の切手《速達の場合は速達料金分》を貼り、あなたの住所・氏名・郵便番号を表書きしたもの）を同封してください。



※必ず申請する市区町村役場に必要ものをご確認ください。

◇高知市から転出された方は、

〒780-8571 高知市本町5丁目1-45

高知市役所中央窓口センター記録担当までお送りください。（TEL 088-823-9430）

\*\*\*\*\*

(本人申請用)

転出証明書の請求について（郵送依頼）

R1.5.28

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 市区町村長 様

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話（携帯等） \_\_\_\_\_

※屋間に連絡のとれる電話番号をお書きください。

下記のとおり転出しましたので、その異動届を提出します。転出証明書を送付してください。

新しい住所に引っ越しした日（異動日）		平成・令和	年	月	日
新しい	住所	マンション名・部屋番号等			
	世帯主				
今までの	住所	マンション名・部屋番号等			
	世帯主				
異動した人	氏名（フリガナ）	生年月日		性別	旧世帯主との続柄
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平	年 月 日	男・女	
本籍	都道 府県	番地 番	筆頭者		

※届出書の記載及び添付物に不備のある場合は転出証明書を送付できませんので、内容をよくご確認のうえお送りください。