

郵便による転出証明書の請求について

玉川村長

年 月 日

転出したので転出証明書を交付願います。

請求者	住所 (送り先)	〒	—
	氏名	フリガナ	
	電話番号 (日中連絡がとれる番号)	()	

(印) (本人が自署した場合は押印不要)

異動年月日	年 月 日 (これからの住所に住み始める日)					
の住所 これから	番地	号	世帯主			
	(アパート名など)					
の住所 いままで	福島県石川郡玉川村大字	字	番地の	世帯主		
	(アパート名など)					
本籍	番地			筆頭者		
異動者氏名(フリガナ)		生年月日	性別	続柄	加入保険	個人番号カード
1		大・昭	男		国保・後期 社保(本人・ 扶養)	有 (継続・廃止) 無
		平・令	女			
2		大・昭	男		国保・後期 社保(本人・ 扶養)	有 (継続・廃止) 無
		平・令	女			
3		大・昭	男		国保・後期 社保(本人・ 扶養)	有 (継続・廃止) 無
		平・令	女			
4		大・昭	男		国保・後期 社保(本人・ 扶養)	有 (継続・廃止) 無
		平・令	女			
5		大・昭	男		国保・後期 社保(本人・ 扶養)	有 (継続・廃止) 無
		平・令	女			

- 添付書類 (1) 返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入し、**404**円切手を貼ったもの)
 (2) 請求者の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、保険証等の写し)
 ※ 代理人が請求する場合は、本人からの委任状が必要です。
 ※ 手数料は無料です。

【請求先】 〒963-6392 福島県石川郡玉川村大字小高字中畷9番地

玉川村役場 住民課
 TEL 0247-57-4624