**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 | 〒 | － |  |  |
| 氏 | 名 | フリガナ |
| ○印 （本人が自署した場合は押印不要） |
| 電 話 番 号（日中連絡がとれる番号） |  |  | （ | ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 異 動 年 月 日 | 年 月 日 （これからの住所に住み始める日） |
| の こ住 れか 所 ら |  |  |  |  |  |  |  | 番番地 | 号 | 世帯主 |  |
| （アパート名など） |
| の い住 まま 所 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・昭平・令 |  | ・ |  | ・ |  | 男・女 |  | 国保・後期 社保（本人・扶養） | 有（継続・廃止）無 |
|  |
| ２ |  | 大・昭平・令 |  | ・ |  | ・ |  | 男・女 |  | 国保・後期 社保（本人・扶養） | 有（継続・廃止）無 |
|  |
| ３ |  | 大・昭平・令 |  | ・ |  | ・ |  | 男・女 |  | 国保・後期 社保（本人・扶養） | 有（継続・廃止）無 |
|  |
| ４ |  | 大・昭平・令 |  | ・ |  | ・ |  | 男・女 |  | 国保・後期 社保（本人・扶養） | 有（継続・廃止）無 |
|  |
| ５ |  | 大・昭平・令 |  | ・ |  | ・ |  | 男・女 |  | 国保・後期 社保（本人・扶養） | 有（継続・廃止）無 |
|  |

添 付 書 類 （１）返信用封筒（請求者の住所・氏名を記入し、460 円以上の切手を貼ったもの）

（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 住民税務課

TEL 0247-57-4624