

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 ----- ㊦ (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）					
この住所から	番 号				世帯主		
	(アパート名など)						
いままでの住所	福島県石川郡玉川村大字 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・女		国保・後期 社保（本人・扶養）	有 （継続・廃止） 無	
		平・令					
2		大・昭	男・女		国保・後期 社保（本人・扶養）	有 （継続・廃止） 無	
		平・令					
3		大・昭	男・女		国保・後期 社保（本人・扶養）	有 （継続・廃止） 無	
		平・令					
4		大・昭	男・女		国保・後期 社保（本人・扶養）	有 （継続・廃止） 無	
		平・令					
5		大・昭	男・女		国保・後期 社保（本人・扶養）	有 （継続・廃止） 無	
		平・令					

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