

転出証明書の請求について (郵送依頼)

※ 申請者の身分証明書（運転免許証、保険証等）の写しを同封してください。
本人からの申請であることを確認させていただきます。

※ 返信用の封筒に切手を貼り、宛先も書いて同封してください。

太わくの中だけ記入してください。

真庭市長様

転出証明書の交付をお願いします。

届出日	令和 年 月 日	申請者	住所			
転出予定日 (転出されている場合は転出年月日)	令和 年 月 日		氏名	TEL ()	連絡先の電話番号 (8時30分～17時の間で連絡のつくものをご記入ください。)	
これからの住所	(方書)			これから の世帯主	ふりがな	
いままでの住所	(方書)			いままで の世帯主	ふりがな	

1	ふりがな 転出される方の氏名 (全員ご記入ください)	生年月日	性別	続柄	個人番号カード (マイナンバーカード)		印鑑 登録	国保		国民年金		介護 保険	医療 療	児手	処理	連絡
					有・無	返納 記載事項変更		資格	退職	資格	基礎年金番号					
1	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	住民票	上下水
2	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	戸籍 附票	住宅
3	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	印鑑	税務
4	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	選挙	乳医
5	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	受理 通知	
6	明・大・昭・平・令 ・	男・女		有・無	返納 記載事項変更	有・無	有・無	本・被	有・無	.....	有・無	乳・老	有・無	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> ()	

COPY
国保
年金
後期
介保
児童
教育