

# 郵送による転出証明書の交付申請書

大河原町長

令和 年 月 日

申請者 住 所

(現在お住まいのところ)

氏 名

印

電話番号

( )

(平日 8時30分～17時の間にご連絡の取れる電話番号)

下記のとおり、住所を異動したため転出証明書の発行を申請いたします。

転出年月日	令和 年 月 日	※申請者に同じ場合は□に✓を入れてください。			
新 住 所	□申請者住所と同じ		新世帯主	□申請者と同じ	
旧 住 所	宮城県柴田郡大河原町		旧世帯主	□申請者と同じ	
本 籍			筆 頭 者	□申請者と同じ	
転出される 方の氏名	No.	フリガナ 氏 名	性 別	生 年 月 日	世帯主との 続 柄
	1		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	2		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	3		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	4		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	5		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日	
備考欄					

## 《注意事項》

- \*この申請が偽り・その他不正な手段により申請された場合、法律で罰せられます。
- \*転出手続きの手数料は無料です。
- \*この申請は、本人または同一世帯の方に限られます。第三者の方の場合は、転出者本人からの委任状と代理人の方のご本人確認できるもの(②に順ずる)が必要となります。
- \*申請に際し、下記のことを同封願います。

### ①【返信用封筒】

84円切手を貼り、送付先(申請者が現在お住まいのところ)と氏名をご記入ください。

### ②【本人確認できるもの】

運転免許証・健康保険証等のコピー

## 《送付先・お問い合わせ先》

〒989-1295 宮城県柴田郡大河原町字新南19番地 (専用郵便番号のため住所省略可)  
大河原町役場 町民生活課 町民係  
電話番号 0224-53-2114 (内121,122)

