

平成 年 月 日

赤 穂 市 長

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

電 話 ( ) - \_\_\_\_\_

転 出 証 明 書 郵 送 請 求 に つ い て

私は、赤穂市から市外へ転出しますので転出証明書の交付をお願いします。

転 出 予 定 日	平成 年 月 日		
新 住 所		新世帯主氏名	
旧 住 所		旧世帯主氏名	
本 籍		筆 頭 者 氏 名	

転出される方を記入ください。(ご本人を含む)

氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄 (旧世帯主からみて)
	明 大 年 月 日 昭 平	男 ・ 女	
	明 大 年 月 日 昭 平	男 ・ 女	
	明 大 年 月 日 昭 平	男 ・ 女	
	明 大 年 月 日 昭 平	男 ・ 女	
	明 大 年 月 日 昭 平	男 ・ 女	

※ 本人確認のため、官公署が発行した顔写真が貼付された証明書(運転免許書、パスポートなど)の写しを同封願います。

上記の証明書が提示できない場合は、住所、氏名等記載されている証明書(健康保険証、年金手帳など)の写しを同封願います。

※ 必ず連絡のつく電話番号(携帯可)を記入してください。

※ 返信用の封筒に80円切手を貼って、同封してください。

手数料は、無料です。

<請求先> 〒 678-0292 兵庫県赤穂市加里屋81番地 赤穂市役所 市民課 宛