

# 転出証明書の郵便申請書

平成 年 月 日

中津川市長 様

住 所

届出人 氏 名

TEL

(平日の昼間に連絡のつくところ)

中津川市の住所	( 中津川市の世帯主 )		
新しい住所	( 新しい世帯主 )		
本 籍	( 筆 頭 者 )		
転 出 年 月 日	平成 年 月 日 ※届出日（申請書が届いた日）より15日以上前の場合は届出が遅れた理由を書いてください。		
転 出 を し た 人	氏 名	性 別	生 年 月 日
		男・女	明・大・昭・平 . .
		男・女	明・大・昭・平 . .
		男・女	明・大・昭・平 . .
		男・女	明・大・昭・平 . .
		男・女	明・大・昭・平 . .
		男・女	明・大・昭・平 . .

## ※注意事項（必ずお読みください）

- ☆本人または同一世帯員以外の方が届出をする場合は委任状が必要です。
- ☆届出人の運転免許証、保険証などのコピーを添付してください。
- ☆国民健康保険証、印鑑登録証、住民基本台帳カードなどがあれば返却が必要ですので同封してください。
- ☆返信用封筒（届出人の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの）を同封してください。

お問い合わせ時に必要なので、必ず電話番号（平日の昼間に連絡のつくところ）を記入してください。  
未記入の場合は郵送でご連絡をしたり、申請書を返送させていただく場合もありますのでご了承ください。

## ※問い合わせ・送付先

〒508-8501 岐阜県中津川市かやの木町2番1号 中津川市役所市民課戸籍係 TEL 0573-66-1111

