

# 転出証明書の郵送依頼書

令和 年 月 日

申請者	住所	〒							
	氏名	印	連絡先	Tel (昼間連絡のとれる番号)	転出日	令和	年	月	日
新しい住所						世帯主			
今までの住所						世帯主			
本籍						筆頭者			
異動した人の	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	異動した人の	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女				明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女				明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女				明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

★本人確認ができる書類（運転免許証・パスポート等）のコピーを同封してください。

★返信用封筒に自分の宛名を書いて、切手を貼ったものを同封してください。

★連絡先（午前8時半～午後5時に連絡がとれる電話番号）を必ず書いてください。手数料は不要です。

★国民健康保険に加入されていた方は必ず保険証をお返しく下さい。

鹿児島県鹿屋市役所 市民課  
〒893-8501  
鹿児島県鹿屋市共栄町20番1号  
Tel:0994-31-1114