

転出証明書の交付申請書（郵送用）

送付日 (記入日)		令和 年 月 日		申請者	印	
異動日 (新しい住所に住み始めた日)		令和 年 月 日		連絡先	※日中連絡のとれる携帯電話番号等をご記入ください	
これからの 住所	都道 府県 市 区 町 村			これからの 世帯主		
	(建物名・部屋番号等)					
今までの 住所	沖縄県豊見城市			今までの 世帯主		
転出する方（全員）の氏名			生年月日		続柄 (旧世帯主からみての続柄)	
1	M T S H R 年 月 日			世帯主 配偶者 子 父母 祖父母 兄弟 姉妹 同居人 他()		
2	M T S H R 年 月 日			配偶者 子 父母 祖父母 子の子 兄弟 姉妹 同居人 他()		
3	M T S H R 年 月 日			配偶者 子 父母 祖父母 子の子 兄弟 姉妹 同居人 他()		
4	M T S H R 年 月 日			配偶者 子 父母 祖父母 子の子 兄弟 姐妹 同居人 他()		
5	M T S H R 年 月 日			配偶者 子 父母 祖父母 子の子 兄弟 姐妹 同居人 他()		
6	M T S H R 年 月 日			配偶者 子 父母 祖父母 子の子 兄弟 姐妹 同居人 他()		
該当の項目に チェックを付 けてください	<input type="checkbox"/> 転出証明書 交付希望 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 喪失手続き希望 <input type="checkbox"/> 特例転出希望(有効なマイナンバーカード所有者のみ可能) <small>※特例転出の場合交付される証明書はないため、返信用封筒は不要。但し、異動日から届出日まで14日以上経過していない場合に限る</small> <input type="checkbox"/> 転出証明書 再発行希望 <small>※再発行のため当初交付した転出証明書と同一の内容で発行される。</small> <small>(再発行希望の理由：)</small> <input type="checkbox"/> 職権消除等に伴う転入届に添付すべき証明書 交付希望 <small>※除票のため消除時の内容で発行される。</small>					

郵送で手続きを行う際は、以下の必要書類を添えて申請してください。

必 要 書 類	① 転出証明書の交付申請書（郵送用） この様式になります。上記の必要事項を記入してください。								
	② 申請者の本人確認書類の写し（いずれも有効期限内のものに限る） (A)運転免許証、パスポート、マイナンバーカードなど、官公署発行の顔写真付身分証明書 (B)(A)がない場合、健康保険資格確認書等、基礎年金番号通知書等、学生証など「氏名住所」「氏名生年月日」の記載があるものを2点以上								
	③ 返信用封筒（住所・宛名記入、切手貼付済みのもの） 収送先は新住所地（転出先）となります。速達郵便を希望する場合は、300円（速達郵便）分の切手を追加して貼り付けてください。								
問 合 先 申 請 先	〒901-0292 沖縄県豊見城市宜保1丁目1番地1 豊見城市役所 市民課 郵送担当 宛 連絡先：098-850-0103								
	※未成年の方を含む住所異動につきましては、 上記と必要書類等が異なる場合がございます。 詳しくは問合先までお問合せください。		職員 使 用 欄	届出日 (開封日or連絡が取れた日)		受付	入力	照合	審査
令和 年 月 日									