

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	⑩	
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 市 区 府 県 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 姉妹 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 姉妹 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 姉妹 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) ※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				
		<input type="checkbox"/> 転出証明書 再発行希望 ※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。 (再発行希望の理由：)				
		<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 ※除票のため消除時の内容で発行される。				

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） 返送先は新住所地（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。				
問合せ先	〒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。
詳しくは問合せ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	更新
	令和 年 月 日					