

【記入例】 転出証明書の郵送請求書（FAX不可）

請求者	氏 名	横手 太郎		関係	☒ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ 代理人（委任状必須）
	住 所 (代理人のみ記入)				
	電 話 番 号 (日中の連絡先)	自宅	携帯	勤務先	0000 (00) 0000 ※必ずご記入ください
新 住 所	(〒 -)			フリガナ	
	引っ越す先の住所をご記入ください			新しい世帯主	
	アパート・部屋番号等			引っ越す先での世帯主	
今までの住 所	秋田県横手市			フリガナ	
	横手市での住所をご記入ください			今までの世帯主	
	アパート・部屋番号等			横手市での世帯主	
本 籍				筆頭者	
引越した日	横手市から出ていかれた日をご記入ください 令和 年 月 日（正確に記入してください）				
引越した人	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	
	フリガナ	明・大・昭・平	男・女	新しい世帯主からみた続柄	
	今までの住所から新しい住所に引っ越す 同一世帯の方全員をご記入ください		年 月 日		
	フリガナ	明・大・昭・平	男・女		
		年 月 日			
	フリガナ	明・大・昭・平	男・女		
		年 月 日			
添付書類	【かならず同封するもの】 同封したものに✓をご記入ください				
	☐ 返信用封筒（110円切手を貼り、あて先を明記してください）				
	☐ 請求者の本人確認書類（運転免許証等）のコピー ※顔写真付きは1点、顔写真なしは2点同封してください				
	☐ 委任状（代理人が請求するとき）				
	同封したものに✓をご記入ください				
	【お持ちの方のみ同封するもの（原本の返却が必要です）】 ※原本の返却が必要なものです				
	☐ 国民健康保険証 ☐ 福祉医療費受給者証（マル福カード） ☐ その他 ☐ 後期高齢者医療被保険者 ☐ 介護保険被保険者証などの受給者証 []				

【申請書の送付先】 〒013-8601 秋田県横手市中央町8番2号
横手市役所 市民福祉部 市民課 住民記録係
電話 0182-35-2111（代表） 0182-35-2176（直通）