転出証明書の郵送請求書（FAX不可）

請求者	氏　　名		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 （　　）　※必ずご記入ください		

新しい住所	（〒　　－　　） アパート・部屋番号等	フリガナ 新しい世帯主
今までの住所	秋田県横手市 アパート・部屋番号等	フリガナ 今までの世帯主
本　籍		筆頭者
引越した日	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･令 年　月　日	男・女	
	フリガナ	明･大･昭･平･令 年　月　日	男・女	
	フリガナ	明･大･昭･平･令 年　月　日	男・女	
	フリガナ	明･大･昭･平･令 年　月　日	男・女	
	フリガナ	明･大･昭･平･令 年　月　日	男・女	

添付書類

【かならず同封するもの】
- □　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）

【お持ちの方のみ同封するもの（原本の返却が必要です）】
- □　国民健康保険資格確認書　□　福祉医療費受給者証（マル福カード）　□　その他（　　）
- □　後期高齢者医療資格確認書　□　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　市民生活部　市民課　住民記録係
電話　0182-35-2111（代表）　0182-35-2176（直通）