

# 【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	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 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 <b>携帯</b> 勤務先	0000( 00 ) 0000		※必ずご記入ください	
新しい所	(〒 - )	フリガナ		新しい世帯主		
	引っ越す先の住所をご記入ください アパート・部屋番号等		フリガナ		引っ越す先での世帯主	
今までの所	秋田県横手市	フリガナ		今までの世帯主		
	横手市での住所をご記入ください アパート・部屋番号等		フリガナ		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・令	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・令	男・女			
	フリガナ	明・大・昭・平・令	男・女			
	フリガナ	明・大・昭・平・令	男・女			
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					
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒 (110円切手を貼り、あて先を明記してください) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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)】 同封したものに✓をご記入ください ※原本の返却が必要なものです						
<input type="checkbox"/> 国民健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証 (マル福カード) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療資格確認書 <input type="checkbox"/> 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)