転出証明書の郵送請求書（FAX不可）

新しい住所	（〒　　－　　）	フリガナ
		新しい世帯主
	アパート・部屋番号等	
今までの住所	秋田県横手市	フリガナ
		今までの世帯主
	アパート・部屋番号等	
本籍		筆頭者
引越した日	平成・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	大・昭・平・令　年　月　日	男・女	
	フリガナ	大・昭・平・令　年　月　日	男・女	
	フリガナ	大・昭・平・令　年　月　日	男・女	
	フリガナ	大・昭・平・令　年　月　日	男・女	
	フリガナ	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（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
- □　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】
- □　印鑑登録証
- □　国民健康保険証
- □　後期高齢者医療被保険者証
- □　福祉医療費受給者証（マル福カード）
- □　介護保険被保険者証などの受給者証
- □　その他（　　）

請求者

住所（代理人のみ記入）	（〒　　－　　）		
氏名 ※届出人本人による署名の場合押印は必要ありません。		関係	□ 本人 □ 代理人
電話番号（日中の連絡先）	自宅・携帯・勤務先（　　）		

【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　市民福祉部国保市民課　住民記録係
電話　0182-35-2111（代表）　0182-35-2176（直通）