転出証明書送付依頼書

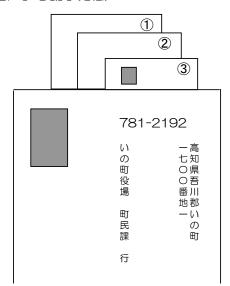
(本人申請用) いの町長	様	年	月	В	
	住 所				
申請者	氏 名		Ер		
ļ	昼間の連絡先				

下記のとおり、転出しましたので、新住所地に転出証明書を送付してください。

いままでの	住	所	高知県吾	川郡いの町	ſ							
	世帯	手主										
新しい	住	所										
	世帯	主										
異動年月日((住み始め	た日)					年		月	E	3	
異動した人	氏		名		生	年	月	В		性別	3)	旧世帯主との続柄
				明・大・昭	• 平		年	月	В	男•梦	女	
				明・大・昭	• 平		年	月	В	男•女	女	
				明・大・昭	• 平		年	月	В	男•女	女	
				明・大・昭	• 平		年	月	В	男•梦	ケ	
				明・大・昭	• 平		年	月	В	男•女	女	
本籍												
筆頭者氏名												

※送付依頼書の記載及び添付物に不備がある場合は、転出証明書を送付できませんのでご了承ください。

郵送による請求方法



次の①~③をそろえてご請求ください。

① 転出証明書送付依頼書

上の様式をご利用ください。

② 本人確認書類

本人であることを確認できる書類の写しを同封して ください。

例)運転免許証、住基カード、健康保険証(住所の記載のあるもの)、マイナンバーカード等

③ 返信用封筒

宛名を書いて切手を貼ってください。

普通・・・84円

速達・・・84円+290円 (速達料) = 374円

※ 手数料は無料です。

○送付先・お問い合わせ先 〒781-2192 高知県吾川郡いの町1700番地1 いの町役場 町民課 戸籍・住基係 TEL 088-893-1117

受 付 月~金(祝日除く)午前8時30分~午後5時15分