

転出証明書請求書（郵便依頼）

平成 年 月 日

(宛先) 市区町村長

請求者氏名（本人に限る） 印

次のとおり転出しましたので転出証明書を送付してください。

(太線の枠内の項目を全て記入してください。)

新住所に住み始めた日 ※記入がないと発行できません。	平成 年 月 日		
新住所 ※地番又は番号まで正確に記入してください。 ※内容について確認させていただく場合がありますので、電話番号の記入は必ずお願いします。	番 号		番 地
	方書（マンション名・アパート名、部屋番号等）		
	電話番号（ 自 宅 ）	—	—
	(屋間連絡のつく電話番号)	—	—
	(携 帯 電 話 番 号)	—	—
新住所の世帯主氏名			
旧住所	番 号		番 地
旧住所の世帯主氏名			
転出した人	氏 名	性 別	生 年 月 日
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平 ・
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平 ・
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平 ・
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平 ・
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平 ・

- ※ 証明発行の手数料は無料ですが、新住所を記載した返信用の封筒に82円切手（速達の場合は362円切手）を貼付して同封してください。
- ※ 転出した日から14日以内に転出先の市役所等で転入届ができるように、できるだけはやく郵送の請求を行ってください。
- ※ 請求者（あなた）の本人確認のため、運転免許証・保険証など身分証明書の写しを同封してください。

〒760-8571
高松市番町1丁目8番15号
高松市役所市民課
TEL 087-839-2282