

転出証明書請求書（郵便依頼）

令和 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。)

転出（予定）日 ※記入がないと発行できません。	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			
転出する人 (本人を含む)	氏 名	性 別	生 年 月 日
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平・令 . .
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平・令 . .
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平・令 . .
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平・令 . .
	フリガナ 氏 名	男・女	明・大・昭・平・令 . .

- ※ 証明発行の手数料は無料ですが、住所（新旧いずれかの届くところ）を記載した返信用の封筒に84円切手（速達の場合は374円切手）を貼付して同封してください。
- ※ 住み始めた日から14日以内に転出先の市役所等で転入届ができるように、できるだけ早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・健康保険証などの写しを同封してください。なお、健康保険証をコピーする場合は、被保険者等記号・番号・保険者番号を見えないようにしてください。

〒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