

転出証明書請求書

年 月 日

聖籠町長

請求者氏名(本人又は世帯主) _____ (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すべて記入してください。)

転出した年月日	年 月 日			
新住所 ※ 地番や部屋番号まで正確にご記入ください。 ※ 確認をさせていただくことがよくありますので連絡先の電話番号をお願いします。	都 道 府 県		番地 番 号	
	アパート マンション名等			
	電話番号 (自宅・携帯)			
新住所の世帯主				
旧住所	都 道 府 県		番地 番 号	
	アパート名等			
旧住所の世帯主				
転出した人	氏名	性別	生年月日	続柄
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
本籍地	都 道 府 県		番地 番 号	

※1 請求者の本人確認のため、**マイナンバーカード**・運転免許証・パスポート・保険証・学生証等の身分証明
同封してください。

※2 返信用の封筒に宛先を記載し、返信用の切手を貼って、同封してください。
なお、宛先は転出先の新住所に限らせていただきます。

※3 転出した年月日から14日以内に転出先の市区町村役場で転入手続きができるよう、すみやかに
郵送の請求を行ってください。

※4 転出証明書の発行手数料は無料です。

※5 請求先宛名

〒957-0192

新潟県北蒲原郡聖籠町大字諏訪山1635番地4

聖籠町役場 町民課 町民サービス係 あて