

転出郵送申請書

(太枠内をご記入ください)

(あて先) 竜王町長

令和 年 月 日

申請者	氏名	印
	生年月日	大・昭・平 年 月 日
	連絡先	— —

異動日	令和 年 月 日
今までの住所	竜王町大字
	世帯主 ()
新しい住所	都道府県 市郡 区町村
	方書(マンション名等)
	世帯主 ()
異動する人 <input type="checkbox"/> 家族全部 <input type="checkbox"/> 一部 (チェックしてください)	

- マイナンバーカードの有無を選んでください。
- 「有」を選ばれた場合は、継続して利用するか選んでください。



マイナンバーカードの有無	有・無
カードの継続利用	利用する・利用しない

本人確認のため、免許証・マイナンバーカード・健康保険の資格確認書等のコピーを添付し、返信用封筒に、住所・氏名を記入のうえ、切手(速達の場合は+速達料金)を貼って同封してください。転出証明書をお送りします。

- ◎国民健康保険に加入している方は、資格確認書を同封してください
- ◎印鑑登録をしている方は、登録証(カード)を同封してください。
- ◎福祉医療受給券・介護保険被保険者証をお持ちの方は、同封してください。

取扱者記入欄		交付者	郵送	通知	発送
本人確認 免・旅・個カ・在カ・資格確認書	通知				
その他 ()					