

転出証明書郵便請求書

令和 年 月 日

嘉麻市長 様

申請者氏名
(本人または旧世帯主)

ご本人が自ら署名
される場合には
押印は不要です。
印

TEL

※昼間に連絡の取れる電話番号を必ず記載してください。

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。

異動日(新しい住所に住み始めた日) ※ 記入がないと発行できません。	令和 年 月 日			
旧住所(今までの住所) ※ 県名からお書きください。	福岡県嘉麻市	番地		
	方書(アパート・マンション名、号室)			
旧世帯主氏名				
新住所(これからの住所) ※ 県名からお書きください。	方書(アパート・マンション名、号室)			
新世帯主氏名				
転出した人	氏 名	生 年 月 日	性別	住基カード/個人番号カード
		T・S・H・R 年 月 日	男・女	有・無
		T・S・H・R 年 月 日	男・女	有・無
		T・S・H・R 年 月 日	男・女	有・無
		T・S・H・R 年 月 日	男・女	有・無
		T・S・H・R 年 月 日	男・女	有・無

【同封するもの】

- ◆ 返信用封筒……送付先住所・氏名を明記のうえ、切手を貼付。
(個人番号カード、住基カードをお持ちの場合、返信用封筒は不要です)
- ◆ 国民健康保険などの保険証、医療証等(加入者のみ)
- ◆ 申請者の本人確認書類(個人番号カード、運転免許証、保険証等の写し等)
- ◆ 住基カード/個人番号カード有に○をつけられた方は、住基カード/個人番号カードのコピーを添付。

※1 転出証明書の発行手数料は無料です。

※2 転入手続きは、新住所に住み始めた日から14日以内に行うよう定められています。

嘉麻市役所 市民課

〒820-0292 福岡県嘉麻市岩崎1180番地1

TEL0948-42-7424