転出証明書請求書（郵送用）

令和　　年　　月　　日

高砂市長　　様

請　求　者	住　　所	〒　　－	
	氏名 （自署）	※代理人の場合は委任状が必要です。	
	電話番号	※昼間繋がる番号をご記入ください。	
新しい住所	〒　　－		（新世帯主）
今までの住所	〒　　－		（旧世帯主）
本籍			（筆頭者）
転　出　日 （転出予定日）	令和　　年　　月　　日　　（新住所に住み始める日） ※原則転出日から１４日以内に転入届のお手続きが必要です。 ※転入の届け出が上記の日付から 14 日を経過している場合、お持ちのマイナンバーカード、特定在留カード等が失効する場合がありますのでご注意ください。		

	（フ　リ　ガ　ナ） 氏　　名	生　年　月　日	所有カードの種類 （お持ちの方のみ）
転出する人		明・大・昭・平・令 年　月　日	□マイナンバーカード □特定在留カード等
		明・大・昭・平・令 年　月　日	□マイナンバーカード □特定在留カード等
		明・大・昭・平・令 年　月　日	□マイナンバーカード □特定在留カード等
		明・大・昭・平・令 年　月　日	□マイナンバーカード □特定在留カード等
		明・大・昭・平・令 年　月　日	□マイナンバーカード □特定在留カード等

＊下記のものを同封してください。

（1）返信用封筒（請求者の住所・氏名を記入し、返信用切手を貼ったもの）

・マイナンバーカード、特定在留カード等をお持ちの方は必要ありません。電話番号を必ず記入してください。

・返送先は原則転出前の住所もしくは転出後の住所に限ります。（代理人の場合は住民登録地）

（2）本人確認書類の写し（運転免許証やマイナンバーカードの写し等）

・顔写真のないものについては２点必要です。

＊印鑑登録証の返却は必要ありません。転出した時点で抹消になりますのでご自宅で破棄してください。
健康保険資格確認証の返却など、その他の手続きに必要なものは各担当課にお問い合わせください。

＊昼間に電話が繋がらない場合は、メールアドレスをご記入ください。メールにて連絡させていただきます。
（処理が遅れる場合があります）。

兵庫県高砂市