

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	※代理人の場合は委任状が必要です。	
	電話番号	※屋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。 ※マイナンバーカードをお持ちの方が転入の届け出をするとき、上記の日付から14日を経過しているとマイナンバーカードが失効する場合がありますのでご注意ください。		
転出する人	(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)
		明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ マイナンバーカード
		明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ マイナンバーカード
		明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ マイナンバーカード
		明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ マイナンバーカード
		明・大・昭・平・令 年 月 日	☐ マイナンバーカード

* 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。

* 屋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)。