

転出証明書の郵便依頼書

令和 年 月 日

申請者	住所	〒					
	氏名		印	連絡先	Tel（昼間連絡のとれる番号）	転出日	平成・令和 年 月 日
新しい住所						世帯主	
今までの住所						世帯主	
本籍						筆頭者	
異動した人のフリガナ氏名	生年月日		性別	続柄	備考欄		国民健康保険
	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		男・女				国民健康保険に加入されていた方は 必ず保険証をお返しく下さい。
	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		男・女				
	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		男・女				
	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		男・女				
	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		男・女				

★本人確認できるものの写し ※法定代理人は、戸籍謄本その他資格を証明する書類の提出（写し可能）
ア）運転免許証・パスポート・官公署が発行した免許証、許可証若しくは資格証明書等（写真付き）1点添付
イ）写真付きがない場合は、保険証の他に年金証書・預金通帳、学生証・法人発行の身分証明書等、2点添付
★返信封筒に自分の宛名を明記し、切手を貼ったものを同封してください。
★印鑑登録証は、自動的に失効します。 ※法定代理人以外の者は、委任状を提出する。
★連絡先（午前8時半～午後5時に連絡がとれる電話番号）を必ず書いてください。

送付先（問合せ先）
〒403－8601
山梨県富士吉田市下吉田6丁目1番1号
富士吉田市役所 市民課 宛
Tel0555－22－1111（代表）窓口担当141