

転出証明書の郵便による請求書

石川町長

令和 年 月 日

転出したので転出証明書を交付願います。

請求者	住所 (送り先)	〒
	氏名	フリガナ ----- 印 (本人が自署した場合は押印不要)
		電話

異動年月日		令和 年 月 日 (「これからの住所」に住んだ日)						
これからの住所					世帯主			
いままでの住所					世帯主			
本籍					筆頭者			
異動者氏名(フリガナ)		生	年	月	日	性別	続柄	職業または勤務先
1	-----	大・昭平・令	・	・		男・女		
2	-----	大・昭平・令	・	・		男・女		
3	-----	大・昭平・令	・	・		男・女		
4	-----	大・昭平・令	・	・		男・女		
5	-----	大・昭平・令	・	・		男・女		

添付書類 (1) 返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)
※有効なマイナンバーカードをお持ちの方は、返信用封筒が不要です。
(引越し日(異動年月日)から2週間経過している場合は、返信用封筒が必要です)
(2) 請求者の本人確認書類(運転免許証、保険証等の写し)
※ 代理人が請求する場合は、本人からの委任状が必要です。
※ 手数料は無料です。

【 請 求 先 】 〒963-7893 福島県石川郡石川町字長久保 185 番地の4
石川町役場町民課 窓口係 TEL 0247-26-9120