

郵送による転出証明書の請求書

石川町長

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	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)
 (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