

# 転出証明書送付依頼書

令和 年 月 日

市区町村長 様

(依頼者)

住 所

氏 名

TEL ( ) -

この度、令和 年 月 日に下記のとおり住所を異動しましたので、転出  
証明書を送付いただきますようお願いします。

記

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
旧住所		旧世帯主	
新住所		新世帯主	
本 籍		筆 頭 者	

◆異動する人が複数いるとき（上に書いた人以外の氏名および生年月日）

氏 名	生 年 月 日	氏 名	生 年 月 日
	・		・
	・		・

◆転出証明書の必要の可否（どちらかにチェック）

<input type="checkbox"/> 転出証明書の郵送を希望します。
<input type="checkbox"/> 異動者の中に、有効なマイナンバーカードの交付を受けている人がいますので、転出証明書は必要ありません。

【同封が必要なもの】

- ・マイナンバーカード、運転免許証等の身分証明書の写し
- ・資格確認書（国民健康保険、後期高齢者） ・印鑑登録証（対象の方のみ）
- ・返信用封筒 ・切手（転出証明書の郵送を希望する場合）
- ・その他（大船渡市から交付されている受給者証等で返還が必要なもの。詳しくはホームページ(<https://www.city.ofunato.iwate.jp/>)でご確認ください）