

転出証明書交付申請書（郵送用）

(あて先) 長南町長 様 ※この申請書はすでに長南町から転出された方のみ使用できます。手数料はかかりません。

異動年月日	年 月 日 (新住所に住み始めた日)			
新住所	都道府県	市区町村	番地	
	(アパート・マンション名)		(世帯主氏名)	
転出した方	氏名	生年月日	性別	住基・マイナンバーカード
		明・大・昭・平		
		年 月 日	男 女	有 無
		明・大・昭・平		
		年 月 日	男 女	有 無
		明・大・昭・平		
		年 月 日	男 女	有 無
		明・大・昭・平		
	年 月 日	男 女	有 無	
今までの住所	千葉県長生郡長南町	番地	(世帯主氏名)	
	(団地・施設名、部屋番号等)		(※新世帯主氏名)	

※世帯主が転出する場合は、新世帯主名を記入して下さい

申請者 (本人又は同一世帯の方が申請できます) 申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【本人申請の場合、住所は新住所で記入して下さい。】

住所 〒 _____

※送付先は**旧住所**か**新住所**のみです。それ以外の場所には送付できません。

ふりがな
氏名 _____ 印 昼間の連絡先 TEL _____ (自宅・携帯・勤務先)

《同封するもの》

返信用封筒 (返送先の住所・氏名を記入し、郵便切手を貼って下さい)

「住民基本台帳カード」又は「マイナンバーカード」をお持ちでない方や紛失した方は、転出証明書を返送します。

(申請書には『無』に○を付けてください) ただし、カードをお持ちの方が転出する場合、返信用封筒は不要です。

注: 異動日から 30 日経過すると転入・カード継続の手続きを行えない場合がありますのでご注意下さい。

申請者の本人確認書類の写し

運転免許証、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、健康保険証、介護保険証 等 (「旅券」、「通知カード」は含まれません) ※いずれかに必ず現住所が記載されているものをお願いします。

国民健康保険証 (お持ちの方のみ)

町の国民健康保険に加入していた方は、保険証を返還する必要が
ありますので同封してください。

<送付先>

〒297-0192

千葉県長生郡長南町長南 2110 番地

長南町役場 税務住民課 戸籍係

TEL: 0475-46-2119 (直通)