

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 市 区 番 府 県 郡 町 村 番地			
	（アパート・マンション名）		（世帯主氏名）	
転出した方	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	住基・マイナンバーカード
		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	男 女	有 無
		年 月 日		
		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	男 女	有 無
		年 月 日		
		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	男 女	有 無
		年 月 日		
		明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	男 女	有 無
	年 月 日			
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 _____	⑩ 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。

（注意）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 戸籍年金係

TEL: 0475-46-2118（直通）