

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 | マイナンバーカード* |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | 男 女 | 有 無 |
| | | 明・大・昭・平・令 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 _____ 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)
 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ください。
- 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、健康保険の資格確認書、後期高齢者医療保険の資格確認書、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。
- 国民健康保険の資格確認書 (お持ちの方)
 国民健康保険加入の方は異動日以降使用不可となりますので、返却の必要があります。
- 後期高齢者医療保険の資格確認書 (お持ちの方)
 県外に転出される方は返却の必要があります。

<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)