

転出証明書請求書（郵便依頼）

令和 年 月 日

(宛先) 市区町村長

請求者氏名（本人に限る）印

次のとおり転出しましたので転出証明書を送付してください。

(太線の枠内の項目を全て記入してください。)

新住所に住み始めた日 ※記入がないと発行できません。	平成・令和 年 月 日		
新 住 所 ※地番又は番号まで正確に記入してください。 ※内容について確認させていただく場合がありますので、電話番号の記入は必ずお願いします。	番 号 番地 方書（マンション名・アパート名、部屋番号等）		
	電話番号（自 宅） (昼間連絡のつく電話番号) (携 帯 電 話 番 号)		
新住所の世帯主氏名			
旧 住 所	番 号 番地		
旧住所の世帯主氏名			
転 出 し た 人	氏 名	生 年 月 日	カード継続利用
	フリガナ 氏 名	明・大・昭・平・令	する ・ しない
	フリガナ 氏 名	明・大・昭・平・令	する ・ しない
	フリガナ 氏 名	明・大・昭・平・令	する ・ しない
	フリガナ 氏 名	明・大・昭・平・令	する ・ しない
	フリガナ 氏 名	明・大・昭・平・令	する ・ しない

※ 新住所に住みはじめてから 14 日以内に転出先の市役所等で手続きができるように、できるだけはやく郵送の請求を行ってください。（転出証明書の送付はありません。）転入時にカード提示とカードの暗証番号が必要になります。

※ カードが使用停止の場合は、この転出届を提出することができませんので紙の転出証明書が必要です。

請求者（あなた）の本人確認のため、マイナンバーカード（個人番号カード）または運転免許証・パスポート・資格確認書など本人確認書類の写しを同封してください。

※郵送・お問い合わせ先

〒763-8501 香川県丸亀市大手町二丁目4番21号

丸亀市役所 市民課

0877-24-8810