

住 民 異 動 届 (転出証明書・準転出証明書請求書)

大 竹 市 長 様

令和 年 月 日

請求者氏名	⑩		
連絡先	日中連絡のつく電話番号 (自宅・携帯・会社など)		
今までの住所 (大竹市の住所)	大竹市	丁目	番 号 番地
世帯主の氏名			
転出日 (転出予定日)	年	月	日
これからの住所 (転出先)		丁目	番 号 番地
方 書	(アパート名)	(部屋番号)	
転出先住所の 世帯主の氏名			
(フリガナ) 転出される方の氏名		生 年 月 日	続 柄 (世帯主, 妻, など)
		大・昭・平・令	
		年 月 日	
		大・昭・平・令	
		年 月 日	
		大・昭・平・令	
		年 月 日	
		大・昭・平・令	
		年 月 日	
		大・昭・平・令	
		年 月 日	

上記のとおり、請求します。

※転出される方は、異動届 (請求書)、返信切手を貼った封筒、免許証などの本人確認ができる書類のコピーを必ず同封してください。

※ 注 意 事 項

1. 転出の際には、国民健康保険関係手続き・国民年金保険関係手続き・介護保険関係手続き・税金関係手続き・福祉関係手続きなどで、別途窓口での手続きが必要な場合もありますので、各担当課へご連絡ください。
2. 住民異動届（転出証明請求書）を郵送で提出する場合は、異動届（請求書）、返信切手を貼った封筒、免許証などの本人確認ができる書類のコピーを必ず同封してください。
3. 住民異動届（転出証明請求書）を郵送で提出する場合は、日中連絡のつく電話番号を必ず記入してください。（携帯電話など。自宅に電話がない場合は、勤務先などの電話番号を記入してください。