

転出申告書 ( 郵 送 用 )

平成 年 月 日

神 川 町 長 様

申告者氏名  
(本人または世帯主)

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すべて記入して下さい。)

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	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
	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	性 別	生 年 月 日	
	ふりがな ..... 氏名	男 ・ 女	明・大・昭・平	・ ・
	ふりがな ..... 氏名	男 ・ 女	明・大・昭・平	・ ・
	ふりがな ..... 氏名	男 ・ 女	明・大・昭・平	・ ・
	ふりがな ..... 氏名	男 ・ 女	明・大・昭・平	・ ・
	ふりがな ..... 氏名	男 ・ 女	明・大・昭・平	・ ・

証明発行の手数料は無料ですが、新住所とあなたの名前をを記載した返信用の封筒に80円切手(速達の場合は350円切手)を貼って同封してください。

転出した日から14日以内に転出先の町役場等で転入届ができるように、できるだけ早く郵送の請求をして下さい。

ご本人確認のため、運転免許証等のコピーを同封してください。

〒367 - 0292  
埼玉県児玉郡神川町大字植竹909番地  
神川町役場 町民福祉課  
TEL 0495 - 77 - 2112