

転 出 申 告 書 ( 郵 送 用 )

令和 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。	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。	方書(マンション名、アパート名、部屋番号等)			
※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。	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	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	・ ・
	ふりがな			
	氏名	男 ・ 女	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	・ ・
	ふりがな			
	氏名	男 ・ 女	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	・ ・
ふりがな				
氏名	男 ・ 女	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	・ ・	

※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記載した返信用の封筒に84円切手(速達の場合は374円分の切手)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。

※市町村への転出入の届とは別に、郵便局へ転居届をしないと郵便物が届かないことがあるのでご注意ください。

〒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