



転出証明依頼書（郵送用）

届出日 平成 年 月 日		申請者	ふりがな		TEL	
異動日 平成 年 月 日			氏名			
新しい住所			マンション名・部屋番号等		世帯主	
今までの住所			マンション名・部屋番号等		世帯主	
本籍					筆頭者	
異動する人	氏名		生年月日	性別	続柄	備考
	ふりがな					
	1、					
	ふりがな					
	2、					
	ふりがな					
	3、					
	ふりがな					
4、						
ふりがな						
5、						
ふりがな						
6、						

この用紙による請求方法

下記の①②③を同封してください

①【転出証明依頼書(郵送用)】

②【返信用封筒】 82円切手を貼り、申請者の住所氏名をはっきり記入して下さい。

③【本人確認の出来る証明書の写し】

運転免許証、パスポート、
保険証、マイナンバーカードなど

【あて先】 〒905-0695

沖縄県島尻郡伊是名村字仲田1203番地
伊是名村役場 住民福祉課 住基係 あて
TEL0980-45-2819

