転 出 証 明 書 送 付 願

浜田市長様　　平成　　年　　月　　日

下記の通り住所を変更しましたので、転出証明書を送付してください。

申請人	住所（送付先）	〒　　―	
	氏　名	㊞	昼間の連絡先（自宅・勤務先） ℡（　　）　　―

新住所	住　　所	都道　　市　　区町　　丁目　　番　　号 府県　　郡　　村　　番地 アパート名など（　　）
	異動年月日（新しい住所に住み始めた日）	平成　　年　　月　　日
旧住所	住　　所	島根県浜田市　　町　　番地 アパート名など（　　）
	フリガナ 世帯主氏名	

異動した人	氏名	生　年　月　日
		(明 大 昭 平)　　年　　月　　日
		(明 大 昭 平)　　年　　月　　日
		(明 大 昭 平)　　年　　月　　日

・転出された方は世帯全員ですか？（どちらかに○をつけて人数を記入して下さい）

はい・いいえ　　合計　　人

・上記の異動年月日（新しい住所に住み始めた日）から今までに

①住民票等の交付を受けたことがありますか？

はい（　　月　　日）・いいえ

②通院などで健康保険等を使用したことがありますか？

はい（　　月　　日）・いいえ

＜申請者の方へのお願い＞

※手数料は無料ですが返信用封筒に返信先を記入し、８０円切手を貼って同封してください。

※この申請は必ず、転出される本人がおこなってください（本人確認の為、免許証や保険証などのコピーを必ず添付してください）。

※異動年月日は明確な日付で記入してください。証明発行・健康保険の使用があった場合は、ご記入の異動年月日にならないこともありますのでご了承ください。

※記入内容に誤りがあった場合の連絡先として、昼間に連絡のつく電話番号を必ずご記入願います。

＜封筒に入れてもらう物＞　①　この**申請書**　②　**返信用封筒**（**８０円切手**を貼ったもの）

③　**免許証等のコピー**

送　付　先　〒697－8501　島根県浜田市殿町１番地

浜田市役所　総合窓口課

℡　0855－22－2612（内線 144・145）