

「 転 出 証 明 書 」 申 請 書 (郵 送 用)

令和 年 月 日

高萩市長 様

届 出 人	住所	※注意※ 代理人が申請する場合は、 委任状が必要となります。	
	氏名		連絡先 ()
	日中連絡のとれる電話番号を必ず記入してください		

住民異動日	令和 年 月 日
新しい住所に住み始めた日、または住み始める予定日	

新 住 所	方書・アパート名	世 帯 主	フリガナ
旧 住 所	高萩市	世 帯 主	フリガナ
	方書・アパート名		

異動する人 (引っ越しする方全員を記入してください)

	フリガナ 氏 名	生年月日		フリガナ 氏 名	生年月日
1		大・昭・平 年 月 日	4		大・昭・平 年 月 日
2		大・昭・平 年 月 日	5		大・昭・平 年 月 日
3		大・昭・平 年 月 日	6		大・昭・平 年 月 日

郵送で転出証明書を請求する方へ

市民課へ①～④を送付してください。

①「転出証明書」申請書 (この用紙です)

②本人確認書類の写し 例：運転免許証、個人番号カードなど

※有効期限内の官公庁発行の顔写真付き本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等) は1点、保険証等顔写真がないものについては、年金手帳、年金証書、預金通帳等2点以上の写しを一緒に送付してください。

③返信用封筒 (宛先を記入し、84円切手を貼付けたもの)

④交付を受けている方は返納してください。

国民健康保険証、(福)医療福祉費受給者証等

送付先・問合せ

〒318-8511

茨城県高萩市本町1丁目100番地の1
高萩市役所市民課 宛て

TEL 0293-23-2116 (直通)