

転出証明書の郵送請求書

申請者 (返送先)	住所	〒 -	
	氏名	※氏名は自署してください。	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
	昼間の連絡先	自宅・携帯 勤務先()	- -
異動内容	新住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ	
		新世帯主氏名	
	旧住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 大阪府河内長野市	
		旧世帯主氏名	
	転出予定日	令和 年 月 日	〔お届けの日から14日以内の日をご記入ください。〕
	転出される方 (全員)	お名前	
(申請者)			大・昭・平・令 年 月 日
			大・昭・平・令 年 月 日
			大・昭・平・令 年 月 日
			大・昭・平・令 年 月 日
			大・昭・平・令 年 月 日

※ この請求書のほかに必要な書類

返信用封筒(82円切手貼付・宛名記入) 本人確認書類(免許証・健康保険証など)のコピー

※ 転出届は、転出予定日の14日前から受付できます。

※ 申請者の住所及び氏名は、必ず申請者が自署してください。

※ 転出届は郵送でできますが、転入のお手続きは郵送ではできません。
転入先の市町村窓口にて転入手続きをお願いします。

※ 代理人申請の場合は、別途委任状の添付が必要です。