

# 転出証明書 郵送請求書

申請年月日 平成 年 月 日

東近江市長 様

下記のとおり住所を変更したので、転出証明書を送付ください。

届出人	〒	-	(昼間の連絡先) 電話又は携帯電話	( )	-
	氏名	Ⓜ		異動者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他( )
異動日			平成 年 月 日		
新住所					新世帯主
旧住所	東近江市				旧世帯主
異動する(した)人の氏名		生年月日		性別	備考
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女	

- ※ 異動年月日は正確に記入してください。
- ※ ご本人か親権者以外からの請求には応じられませんので、事前にご相談ください。
- ※ お届出人の本人確認のため、次のものを同封願います。
  - ◎ 官公省発行の証明証(免許証・保険証など)の表裏コピー
- ※ 返信用封筒(あて先の住所を記入し、切手80円を貼ったもの)を必ず同封してください。  
お急ぎの場合は、80円+270円(速達料)=350円切手を貼ってください。
- ※ 誤配や行き違いを避けるため、送り先は新住所に限らせていただきます。
- ※ 東近江市の国民健康保険証や印鑑登録証があれば同封してください。
- ※ 必要事項に記入もれがあると送付できないことがあります。

確認通知日

年 月 日

送付先 〒527-8527 滋賀県東近江市八日市緑町10番5号 東近江市役所 市民課

Tel0748(24)5630