

転出証明書交付請求書

令和 年 月 日

大洲市長 様

請求者	住 所	
	氏 名	
	電話番号 (昼間の連絡先)	(自宅・携帯・勤務先)

※必ず電話番号(昼間に連絡が取れる連絡先)を記入して下さい。

下記のとおり転出しましたので、転出証明書を送付してください。

記

異動(転出)年月日		年 月 日	
住所	新	都道府県 区市 郡	世帯主 新
	旧	愛媛県大洲市	旧
異動する人	氏 名	生 年 月 日	マイナンバーカード をお持ちの方
		明・大・昭・平・令 . .	特例の転出を
		明・大・昭・平・令 . .	希望する
		明・大・昭・平・令 . .	希望しない
		明・大・昭・平・令 . .	(どちらかを選択 してください)

【この請求書と同封するもの】

- 本人確認のため身分証明書のコピー
 - マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど顔写真付きの証明書1点
 - 顔写真付き証明書をお持ちでない方は、健康保険資格確認書または資格情報のお知らせ、介護保険証、年金証書、学生証、法人が発行した身分証等の書類を2点
- 宛先を記入し、切手を貼付した返信用封筒(お急ぎの場合は速達料金を追加してください。)

【マイナンバーカードをお持ちの方で特例の転出を希望する場合】

紙の転出証明書は交付されませんので返信用封筒は不要です。

《送付先》

〒795-8601

愛媛県大洲市大洲690番地の1

大洲市役所市民課

TEL (0893) 24-1710