

## 転出証明書交付申請書 (郵便扱い)

御中

令和 年 月 日

申請人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主	住所  (フリガナ) 氏名	(〒 - ) 福井県鯖江市	電話 日中の連絡先( - - )
		印	

※必ず、新しい住所に住み始めた日(転出日)をお書きください

		転出(予定)日	令和	年	月	日
新住所						<世帯主>
旧住所	福井県鯖江市					<世帯主>
本籍						<筆頭者>
異動者氏名	氏名	生年月日	性別	続柄		
			男女			
			男女			
			男女			
			男女			
住基・個人番号カード所持の場合	<input type="checkbox"/> 住基カード・個人番号カードの継続利用を希望します。					※手数料は無料です。 ※切手を貼った返信用封筒(あなたの住所、氏名を書いたもの)を同封ください。 ※印鑑登録証(たんなんカード)をお持ちの方は、同封してください。(紛失した場合はけっこうです。) ※国民健康保険証等の返却など、その他詳しくは市民窓口課へお尋ねください。  ※有効な住民基本台帳カードや個人番号カードをお持ちの方で、転出後もカードの利用を希望する方は左記の口にチェックをいれてください。 ※日中に連絡のつく電話番号を必ずご記入ください。

※ 申請者本人が異動する場合は、本人氏名も異動者氏名欄に必ず記入してください。

※ 本人確認のため、身分証明書(住所記載のあるもの)のコピーを必ず添付してください。

【あて先】 〒916-8666 福井県鯖江市西山町13番1号 鯖江市役所 市民窓口課

【お問合せ先】 0778-51-2200 (代表)