

転出証明書交付申請書 (郵便扱い)

御中

平成 年 月 日

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

※必ず、新しい住所に住み始めた日(転出(予定)日)をお書きください

		転出(予定)日	平成 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	※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。
			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。		※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)