

転出証明書 郵送交付請求書

郡上市長 様

令和 2 年 2 月 28 日

申請者	住所	岐阜県〇〇市△△町□□八丁目 1 2 番地		
	ふりがな	ぐじょう たろう	昼間、連絡のとれる電話番号を記入してください。	
	氏名	郡上 太郎	印	0575 (67) 1121

*本人及び同一世帯の方に限ります。

旧住所	岐阜県郡上市 八幡町島谷 2 2 8 番地		世帯主	郡上 鮎太郎	
新住所	岐阜県〇〇市△△町□□八丁目 1 2 番地 ◎◎アパート 201号室		世帯主	郡上 太郎	
住所を異動した人	氏名	生年月日	性別	続柄	
	郡上 太郎	昭和50年1月1日	男・女	子	
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
住所を異動した日 (または異動予定日)		令和 2 年 3 月 3 日			
転出の理由 (いずれかの番号に☑印)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 職業上 (就職・転職・転勤等) <input type="checkbox"/> 2 学業上 (就学・卒業等) <input type="checkbox"/> 3 結婚、離婚、縁組 <input type="checkbox"/> 4 生活環境の利便性 <input type="checkbox"/> 5 自然環境上 <input type="checkbox"/> 6 交通の利便性 <input type="checkbox"/> 7 住宅事情 <input type="checkbox"/> 8 その他				

*旧住所・新住所については、アパート名・部屋番号まで記入してください。

この申請書に同封していただくもの	
*申請者の運転免許証または保険証の写し。	
*返信用封筒 切手を貼り、住所・氏名を記入してください。簡易書留、速達での返送を希望される場合は、封筒の表に簡易書留、速達と朱書し、その分の切手を貼ってください。	
*国民健康保険証・印鑑登録証など、郡上市に返していただく書類。 (別途手続きが必要な場合があります。)	