

転出証明書送付申請書

湯川村長 あて

平成 年 月 日

新住所		フリガナ		
		世帯主名		
アパート名・部屋番号等				
旧住所		フリガナ		
		世帯主名		
アパート名・部屋番号等				
本 籍		筆頭者名		
異動する(した)日		平成 年 月 日		
異動する(した)人	氏 名	生年月日	性別	続柄
	1	フリガナ ----- 明・大・昭・平 ・ ・		
	2	フリガナ ----- 明・大・昭・平 ・ ・		
	3	フリガナ ----- 明・大・昭・平 ・ ・		
	4	フリガナ ----- 明・大・昭・平 ・ ・		
	5	フリガナ ----- 明・大・昭・平 ・ ・		
請求者	住 所	〒 ー		
	氏 名	印	異動した人との関係	
	昼間の連絡先 () ー			

◆申請方法◆

申請書に必要事項を記入の上、下記のを同封して郵送してください。

- ・ 返信用封筒（あて先を記入し、返信用切手を添付してください。）
- ・ 本人確認ができる書類の写し（免許証、パスポート等）※お持ちでない方は、電話等でご相談ください。

《あて先・問い合わせ》〒969-3593 福島県河沼郡湯川村大字清水田字長瀬1 8 番地

湯川村役場住民課福祉係 TEL 0241-27-8810