

転出証明書郵便請求書

柳川市長 あて

請求者氏名	Ⓜ	連絡先	勤務先・携帯・自宅・その他
			TEL

※昼間連絡のつく連絡先を**必ず**記入してください。

※方書にはアパート・マンション名及び部屋番号まで記入ください。

届出年月日	令和 年 月 日
異動年月日	令和 年 月 日

マイナンバーカードをお持ちの方は、カードを利用した手続きが可能です。希望される方はチェックをつけてください。

※この場合、返信用の封筒は不要です。

住所	新	世帯主氏名	新			
	旧		旧			
転出する人(全員)	フリガナ		生年月日	性別	国民健康保険	
	氏 名					
	1		大 昭 平 令	男・女	有・無	
			年 月 日			
	2		大 昭 平 令	男・女	有・無	
			年 月 日			
	3		大 昭 平 令	男・女	有・無	
		年 月 日				
4		大 昭 平 令	男・女	有・無		
		年 月 日				
5		大 昭 平 令	男・女	有・無		
		年 月 日				

※ 返信用封筒(住所・氏名を記入し、84円切手を貼ったもの)・本人確認のため官公省発行の運転免許証等のコピーを同封してください。また国民健康保険の方は必ず保険証を同封してください。手数料は無料です。

※ 返信先は、異動日以降は新住所地、異動日より前は旧住所地になります。

※ 送付先〒832-8601 福岡県柳川市本町87番地1 柳川市役所 市民課 あて

※ 偽り、その他不正の手段により転出証明書の交付を受けたときは他の法令の規定により刑を課すべき場合(詐欺罪 公正証書原本等不実記載罪等)を除き、5万円以下の過料に処せられます。

連絡先:市民課 市民係(0944-77-8472)

転出証明書郵便請求書 記載例

柳川市長 あて

請求者氏名	柳川太郎 印	連絡先	勤務先 携帯 ・自宅・その他 TEL 000-△△△-0000
-------	--------	-----	---

※昼間連絡のつく連絡先を必ず記入してください。

※方書にはアパート・マンション名及び部屋番号まで記入ください。

マイナンバーカードをお持ちの方は、カードを利用した手続きが可能です。希望される方はチェックをつけてください。

※この場合返信用の封筒は不要です。

届出年月日	令和 00 年 00 月 00 日				
異動年月日	令和 00 年 00 月 00 日				
住所	新	福岡県福岡市中央区桜坂1番地 (方書) 桜マンション101号	世帯主氏名	新 柳川太郎	
	旧	福岡県柳川市本町87番地1 (方書) スターマンション871号	旧	柳川一郎	
転出する人(全員)	フリガナ		生年月日	性別	国民健康保険
	氏名				
	1	ヤナガワ タロウ 柳川太郎	大昭平令 年月日	男 ・ 女	有 ・ 無
	2	ヤナガワ ハナコ 柳川花子	大昭平令 年月日	男 ・ 女	有 ・ 無
	3	ヤナガワ ショウタ 柳川翔太	大昭平令 年月日	男 ・ 女	有 ・ 無
	4		大昭平令 年月日	男 ・ 女	有 ・ 無
	5		大昭平令 年月日	男 ・ 女	有 ・ 無

※ 返信用封筒(住所・氏名を記入し、84円切手を貼ったもの)・本人確認のため官公省発行の運転免許証等のコピーを同封してください。また国民健康保険の方は必ず保険証を同封してください。手数料は無料です。

※ 返信先は、異動日以降は新住所地、異動日より前は旧住所地になります。

※ 送付先〒832-8601 福岡県柳川市本町87番地1 柳川市役所 市民課 あて

※ 偽り、その他不正の手段により転出証明書の交付を受けたときは他の法令の規定により刑を課すべき場合(詐欺罪 公正証書原本等不実記載罪等)を除き、5万円以下の過料に処せられます。

連絡先:市民課 市民係(0944-77-8472)