転出証明書送付依頼書　≪記入例≫

請求日　令和　〇 年　〇 月　〇 日

請求者	ふりがな　かみ　たろう 氏名　加美　太郎　印㊞
電話番号	□自宅　☑携帯　□勤務先　□その他（　　） ０９０　－　△△××　－　〇〇□□
新住所	宮城県大崎市古川七日町〇番△号 アパート名（　　）
新世帯主	大崎　一郎
新住所に住み始めた日	平成　２９ 年　４ 月　〇 日
旧住所	加美町　字西田三番５番地 アパート名（ 加美アパート〇〇号室　）
旧世帯主名	加美　太郎

転出者	住基カード	個人番号カード	氏名（ふりがな）	生年月日	性別	旧世帯主との続柄	保険
住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けていて、継続利用を希望する方に〇を付けてください			かみ　たろう 加美　太郎	明・大・(昭)・平・令 〇〇年　×月　×日	(男)・女	本人	国・(社)
				明・大・(昭)・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社

《注意事項》

〇新住所及び旧住所は、市区町村名や番地を正しく記入してください。なお、アパート名や会社寮等の名称、部屋番号等も記入してください。

〇請求者の本人確認書類（運転免許証等）のコピーを同封してください。

〇住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けている場合は、転入手続きの特例の対象となるため転出証明書は発行されません。住民基本台帳カード・個人番号カードを持参し新住所地の窓口で転入届を行ってください。ただし、転入後14日を超えると転入手続きの特例の対象とはなりません。この場合転出証明書の添付が必要です。

〇住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けていない場合又は継続利用を希望しない場合は、転出証明書を送付しますので、切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。送付先は、新住所地となります。

〇記載内容に不備や不明な点がある場合はご連絡しますので、必ず昼間連絡がとれる電話番号を記入してください。

転出証明書送付依頼書

請求日　令和　　年　　月　　日

請求者	ふりがな 氏名　㊞
電話番号	□自宅　□携帯　□勤務先　□その他（　　） －　　－
新住所	アパート名（　　）
新世帯主	
新住所に住み始めた日	令和　　年　　月　　日
旧住所	加美町 アパート名（　　）
旧世帯主名	

転出者	住基カード	個人番号カード	氏名（ふりがな）	生年月日	性別	旧世帯主との続柄	保険
住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けていて、継続利用を希望する方に○を付けてください				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社
				明・大・昭・平・令 年　月　日	男・女		国・社

《注意事項》

○新住所及び旧住所は、市区町村名や番地を正しく記入してください。なお、アパート名や会社寮等の名称、部屋番号等も記入してください。

○請求者の本人確認書類（運転免許証等）のコピーを同封してください。

○住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けている場合は、転入手続きの特例の対象となるため転出証明書は発行されません。住民基本台帳カード・個人番号カードを持参し新住所地の窓口で転入届を行ってください。ただし、転入後14日を超えると転入手続きの特例の対象とはなりません。この場合転出証明書の添付が必要です。

○住民基本台帳カード・個人番号カードの交付を受けていない場合又は継続利用を希望しない場合は、転出証明書を送付しますので、切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。送付先は、新住所地となります。

○記載内容に不備や不明な点がある場合はご連絡しますので、必ず昼間連絡がとれる電話番号を記入してください。

郵便での転出証明書の請求方法について

① 「依頼書」　転出証明書送付依頼書に必要事項を記入してください。
（日中連絡のつく電話番号を必ず記入してください。）

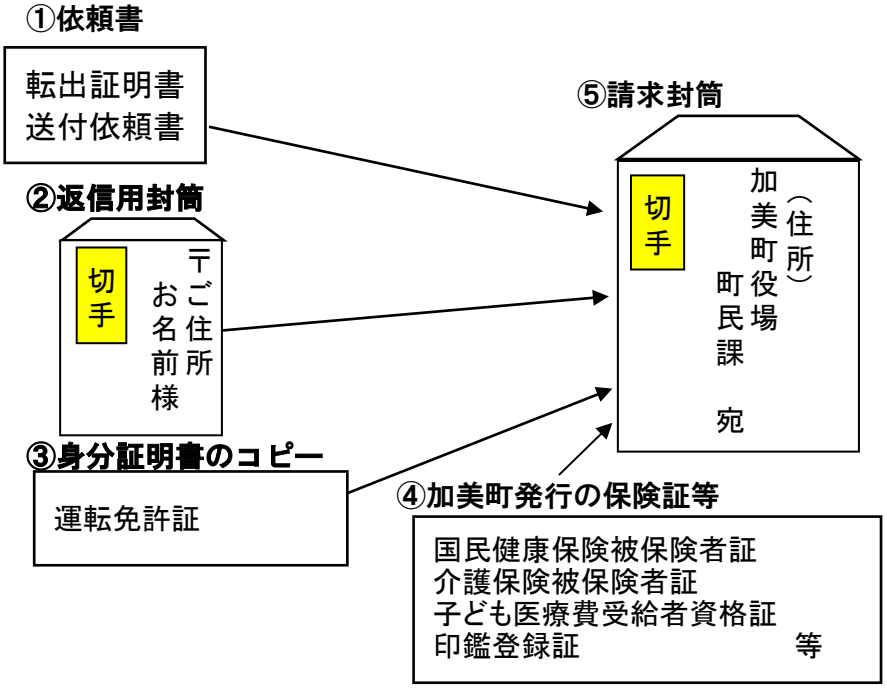
② 「返信用封筒」を同封してください。
返送先の住所、氏名を記入し、郵便切手を貼ってください。
お急ぎの場合は速達をご利用ください。

③ 請求する方の「身分証のコピー」を同封してください。
顔写真入り官公庁発行身分証明書（運転免許証、住民基本台帳カード、個人番号カード 等）であれば１点、それ以外のものであれば２点（健康保険証＋診察券、学生証、年金手帳 等）必要です。

④ 「加美町発行の保険証等」があれば、同封してください。
（転出することにより返納していただくものです。）
国民健康保険被保険者証、介護保険被保険者証、子ども医療費受給資格者証、印鑑登録証　等。

上記①②③④を必ず同封し、下記までご請求ください。

〒981-4292　宮城県加美郡加美町字西田三番５番地
加美町役場町民課　　電話:0229-63-3112



（注意事項）
☆　郵送の場合は、配達の日数と役場での処理日数(５日～７日)が必要です。日数に余裕を持って申請してください。
☆　内容に不備がある場合は、電話確認又は返送されることがあります。
☆　返信用切手が不足した場合は、着払いとなります。
☆　その他不明な点がありましたら、事前に加美町役場町民課までお問い合わせください。