

旧住所	加美町 (アパート名：) 世帯主名：			
新住所	(アパート名：) 世帯主名：			
異 動 者				
No.	フリガナ 氏名	生年月日	保険	個人番号 カード
1	☐ 届出人に同じ 	大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
2		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
3		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
4		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
5		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中

- 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。
- 個人番号カードを所持している場合は、特例転入手続きの対象となるため、転出証明書は**発行されません**。個人番号カードを利用して転入届を行ってください。ただし、転入後14日を超えた場合、もしくは暗証番号が不明の場合は、転出証明書の添付が必要です。
- 個人番号カードを所持していない、または上記の転出証明書の添付が必要な場合は、切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。転出証明書を送付します。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。

【記入例】



異動日	令和 5 年 ●● 月 ×× 日	届出日	令和 5 年 ●● 月 △ 日
ふりがな	かみ たろう	異動者との 関係	☒ 本人 ☐ 父母 ☐ 子 ☐ その他 ()
届出人 氏名	加美 太郎 (大・ 昭 平 ○× 年 △ 月 × 日)		※加美町で別世帯の場合、 委任状
住所	加美町字西田三番5番地	日中の 連絡先	0229- 63 - 3112

旧住所	加美町 字西田三番五番地 (アパート名:) 世帯主名: 加美 太郎			
新住所	宮城県大崎市古川七日町1番1号 (アパート名:) 世帯主名: 大崎 大			
異動者				
No.	フリガナ 氏名	生年月日	保険	個人番号 カード
1	☒ 届出人に同じ	大・昭・平・令 年 月 日	国保 社保 その他	有・無 作成中
2	かみ はなこ 加美 花子	大 昭 平・令 ○● 年 △月 ○ 日	国保 社保 その他	有・無 作成中
3		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
4		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中
5		大・昭・平・令 年 月 日	国保・社保 その他	有・無 作成中

《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。
- 個人番号カードを所持している場合は、特例転入手続きの対象となるため、転出証明書は**発行されません**。個人番号カードを利用して転入届を行ってください。ただし、転入後14日を超えた場合、もしくは暗証番号が不明の場合は、転出証明書の添付が必要です。
- 個人番号カードを所持していない、または上記の転出証明書の添付が必要な場合は、切手を貼った返信用封筒を必ず同封してください。転出証明書を送付します。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。
※異動者がマイナンバーカードをお持ちで、住民基本台帳用暗証番号(数字4桁)を把握している場合は不要です。手続きが終了次第、電話連絡いたします。
- 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)が必要です。
- 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

①依頼書

転出証明書 送付依頼書

②返信用封筒

切手	〒ご住所 お名前 様
----	------------------

③身分証明書のコピー

運転免許証 保険証+診察券 等

⑤請求封筒

切手	(住所) 加美町役場 町民課 宛
----	---------------------------

④加美町発行の保険証等

国民健康保険被保険者証 介護保険被保険者証 子ども医療費受給者資格証 印鑑登録証 等

(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。
- ☆ その他不明な点がございましたら、事前に加美町役場町民課までお問い合わせください。