

転出証明書の郵便による請求書

西会津町長 様

令和 年 月 日

1 請求者（送付先）

住 所 〒

氏 名 ⑩ ※自署の場合押印不要です。

異動者との関係 本人・その他 (.....) ※本人や旧住所で同一世帯以外の方は委任状が必要になります。

昼間の連絡先 TEL (.....)

2 転出者

新住所	番地 番	新世帯主の氏名	
(アパート名など)			
旧住所	番地	旧世帯主の氏名	
福島県耶麻郡西会津町 (アパート名など)			
本籍	番地 番	筆頭者の氏名	
異 動 年 月 日 (異動した日又は予定日)	令 和 年 月 日		
氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日	性 別	旧世帯主との続柄
1	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
2	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
3	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
4	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	
5	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	男・女	

○手数料は無料です。

○本人確認書類、切手を貼った返信用封筒(請求者の住所・氏名を記入したもの)を同封してください。

※マイナンバーカードや住基カードをお持ちの方で特例による転出届をされる方は不要です。

～本人確認書類について～

1点で確認できるもの・・・免許証、パスポート、マイナンバーカード(写真付きの個人番号カード)、写真付き住基カードなど官公署の発行する顔写真の添付された書類

2点で確認できるもの・・・健康保険証、年金手帳、年金証書、その他法人が発行した身分証明書など

〒969-4495 福島県耶麻郡西会津町野沢字下小屋上乙3308

西会津町役場町民税務課町民生活係 TEL 0241-45-2215