

転出証明書交付申請書

北塩原村長 殿

平成 年 月 日

申請者	住所 (〒 -)	
	氏名 生年月日(年 月 日生)	電話番号 自宅 (Tel - -) 携帯 (Tel - -)
	今までの世帯主との関係 (該当するものに○をつけてください。) 本人・世帯主・同じ世帯員・その他 () ※本人・同一世帯員以外の方が申請する場合は委任状が必要です。	

※氏名欄に必ず印鑑を押してください。

新住所	(〒 -)
新世帯主	
新住所に住み始めた日	平成 年 月 日
旧住所	(〒 -)
旧世帯主	
異動した人の氏名	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
	(年 月 日生)

※この用紙のほか、次のものを同封してください。

- 返信用の封筒(住所・宛名を記載し、返信用切手を貼ってください。)
- 国民健康保険証の方は保険証
- 申請者の身分を証明するもののコピー(運転免許証 等)

送付先 北塩原村役場 住民課

〒966-0485 福島県耶麻郡北塩原村大字北山字姥ヶ作 3151 番地

TEL: 0241-23-3113