

転出証明書の郵送申請書

申請日:令和 年 月 日

申請者	氏名		電話番号 (昼間連絡がとれる番号)	
	本籍		筆頭者	

今までの住所	山梨県南都留郡富士河口湖町		今までの世帯主	
新しい住所 (あれば方書きも)	〒			
新しい世帯主		転出日 (引っ越した日)	平成・令和 年 月 日	

フリガナ 異動した人の氏名	生年月日	性別	続柄 (世帯主からみた 関係)	国民健康保険 (有の場合は保険証 を同封してください)	備考
	大正・昭和・平成・令和 西暦(外国人の方) 年 月 日	男・女	本人・夫・妻・ 子・子の子・ その他()	有・無	
	大正・昭和・平成・令和 西暦(外国人の方) 年 月 日	男・女	本人・夫・妻・ 子・子の子・ その他()	有・無	
	大正・昭和・平成・令和 西暦(外国人の方) 年 月 日	男・女	本人・夫・妻・ 子・子の子・ その他()	有・無	
	大正・昭和・平成・令和 西暦(外国人の方) 年 月 日	男・女	本人・夫・妻・ 子・子の子・ その他()	有・無	
	大正・昭和・平成・令和 西暦(外国人の方) 年 月 日	男・女	本人・夫・妻・ 子・子の子・ その他()	有・無	

《この申請書と一緒に同封していただくもの ※封筒に入れたら□に✓しましょう》

① 本人確認ができるものの写し ※運転免許証、個人番号カード、住基カードなど、公的な機関が発行した顔写真付きの証明書は1点(コピーを添付)
※写真付きがない場合は、健康保険証、年金手帳、預金通帳、キャッシュカードなど2点(コピーを添付)

② 返信用封筒(ご自身の新しい住所、氏名を記入して、返信にかかる切手を貼ったもの)

③ 国民健康保険に加入していた方は、国民健康保険証

《お問合せ・送付先》
〒401-0392 山梨県南都留郡富士河口湖町船津1700番地
富士河口湖町役場 住民課 TEL:0555-72-1114(直通)