転出証明書の郵送依頼書

令和　　年　　月　　日

ふりがな

※請求者の氏名　　㊞　　※TEL（　　）　　－

※請求者の住所

※転出する方との続柄　□本人　□配偶者　□父母　□子　□兄弟姉妹　□同居者

引っ越した日　令和　　年　　月　　日

新住所		世帯主	
旧住所		世帯主	
本籍		筆頭者	

転出した方全員の氏名・生年月日　等		氏　名	生　年　月　日	性別	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	
	⑥		大正　昭和　平成　令和 年　月　日	男 女	
	⑦		大正　昭和　平成　令和 年　月　日	男 女	

請求の際には、

①請求者の方の「身分証明書（免許証・保険証など）のコピー

②請求者の方の住所、宛名を記入し送料分の切手を貼った「返信用封筒」

を同封してください。

〒097-8686　北海道稚内市中央3丁目2番1号
稚内市役所　総合窓口課　戸籍住民グループ
TEL　0162-23-6407