

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 _____ (印) ※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 年 月 日

新住所		世帯主	
旧住所		世帯主	
本籍		筆頭者	

	氏名	生年月日				性別	続柄
		大正	昭和	平成	令和		
転出した方全員の氏名・生年月日等	①					男女	
	②					男女	
	③					男女	
	④					男女	
	⑤					男女	
	⑥					男女	
	⑦					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13番15号

稚内市役所 総合窓口課 選挙・戸籍住民グループ

TEL 0162-23-6407