


# 転出証明書郵便交付請求書

草津町長 様

届 出 日		平成 年 月 日	転 出 日	平成 年 月 日
請求者	住 所			
	氏 名		連絡先 (昼間連絡の取れる電話番号)	— —

転出者住所	(住 所) 群馬県吾妻郡草津町 大字 草津・前口 番地						
	(方書き)						
転出元での世帯主							
転出先住所	(住 所)						
	(方書き)						
転出先での世帯主							
転出者氏名 (転出する方の氏名等を記入して下さい。)	生 年 月 日	大正・昭和・平成	年	月	日	続 き 柄	
		大正・昭和・平成	年	月	日		
		大正・昭和・平成	年	月	日		
		大正・昭和・平成	年	月	日		
		大正・昭和・平成	年	月	日		

※転出証明書の交付には手数料は不要ですが、お手元に証明書を郵送するため、返送分の切手を貼った返信用封筒に送り先の住所、氏名を明記して必ず同封して下さい。

※本人確認のできる書類の写しを必ず同封して下さい。【免許証・パスポート・住基カード等】  
(官公庁が発行する写真入り身分証明書がない場合は、市町村担当課へお問い合わせ下さい。)

※国民健康保険に加入している方は、転出元の市区町村にお問い合わせ下さい。