ケース草交

転出証明書郵便交付請求書

草津町長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出日 | | 令和　　年　　月　　日 | 転出日 | | 令和　　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・昭・平・令　　年　　月　　日 | 続き柄 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |

**※転出証明書を請求される前に必ず草津町役場住民課にお問い合わせください。**

**℡　０２７９－８８－７１９２**

※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。

【マイナンバーカード、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。）

ケース外交

転出証明書郵便交付請求書

　　　　　　　　　市区町村長　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出日 | | 令和　　年　　月　　日 | 転出日 | | 令和　　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） | | | | |
| （方書き） | | | | |
| 転出元での世帯主 |  | | | | |
| 転出先住所 | （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・昭・平・令　　年　　月　　日 | 続き柄 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |
|  | 大・昭・平・令　　年　　月　　日 |  |

※**転出証明書を請求される前に必ず転出元の市区町村担当課にお問い合わせ下さい。**

※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。

【マイナンバーカード、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。）