

# 転出証明書郵送請求書

(あて先)

年 月 日

下記のとおり住所を異動しますので届出をします。

※太線の枠内のみお書きください。

## 1 届出人はどなたですか

届出人	住 所	〒 _____	電話番号	
	フリガナ	-----	異動者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人（委任状が必要）
	氏 名			

## 2 異動内容を書いてください

異動年月日	年 月 日 ※新しい住所に住み始めた日		
新しい住所	( <input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 _____	新し い世帯主	( <input type="checkbox"/> 届出人と同じ)
今までの住所	( <input type="checkbox"/> 届出人と同じ) 〒 _____	今までの 世帯主	( <input type="checkbox"/> 届出人と同じ)
住民基本台帳カードを利用して、特例転出を希望しますか		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

## 3 異動される方はどなたですか

フリガナ 異動者氏名	生年月日	性 別	続 柄
	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男 女	
	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男 女	
	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男 女	
	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男 女	
	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	男 女	

返信用封筒	切手を貼り、郵便番号、住所、氏名を記入して同封してください。
-------	--------------------------------

本人確認書類	届出人の確認として、次の証明書等のコピーを必ず添付してください。 運転免許証（表裏）・マイナンバーカード（表面）、 住民基本台帳カード（写真付、表裏）健康保険証等、公的機関が発行した もので有効期限が切れていないもの
--------	---

届出先	〒100-1498 東京都八丈島八丈町大賀郷2551番地2 八丈町役場 住民課住民係
-----	--