

転出証明書送付依頼書

長和町長 あて

令和 年 月 日

転出日	令和 年 月 日		
新住所		世帯主	
今までの住所	長和町 番地	世帯主	
	※転出する方が世帯主の場合は、新しい世帯主の氏名を記入してください。		新世帯主
本籍		筆頭者	

No.	フリガナ 異動する人の氏名	生年月日	性別	続柄
1		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

届出人	氏名
	Ⓜ (押印は任意) ※昼間の連絡先(電話番号) *必ず記入してください 自宅・携帯・勤務先

※ 注意事項

- ・ 郵送による届出の場合、届出人は異動する方ご本人のみとなります。
- ・ 切手を貼り、宛名(方書)を書いた返信用封筒を同封してください。手数料は無料です。
- ・ 届出人の方の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・保険証等)のコピーを同封してください。
- ・ 返信先の確認できる物の写し(宅配便の伝票や郵便物の写し等、現在居るところとご本人さんのお名前が確認できるもの)を同封してください。
同封の無い場合は手続きが遅れますのでご協力をお願いします。

【お問い合わせ先】

長和町役場 住民生活課 窓口保険係
〒386-0603 長野県小県郡長和町古町4247-1 電話番号 0268-68-3111 内線 111