

転出証明書の郵送交付申請書(転出届)

南城市長殿

記入日を記載してください
令和 年 月 日

申請者	住所	(〒 -)	
	氏名		
	電話番号	() -	転出者との関係 (詳しく記入して下さい。)
	E-mail		

転出者	異動年月日(転出した日)		令和 年 月 日		
	新	住所			
		世帯主			
	旧	住所	沖縄県南城市		
		世帯主			
	氏名		生年月日	性別	続柄
			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
			明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女		

(注意)

1. 枠内はすべてご記入ください。
2. 返信用封筒を同封してください。(返送先の住所、氏名を記入し郵便切手を貼ってください。)
3. 本人確認を行うため、免許証など公的機関発行の証書をコピーして添付してください。
4. 国民健康保険に加入している方は、保険証を、また印鑑登録をしていた方は、印鑑登録証も返納してください。
5. 郵送請求では、処理や郵便配達の日数が必要です。日数には余裕をもって請求してください。

郵送で転出の手続きを行う場合、下記の要領で取り寄せることができます。

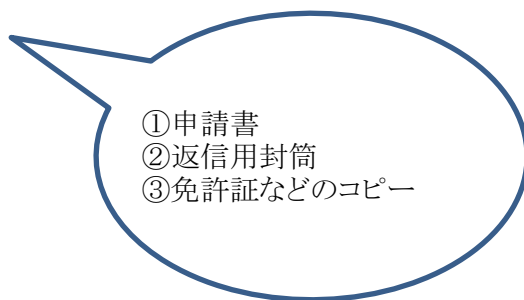
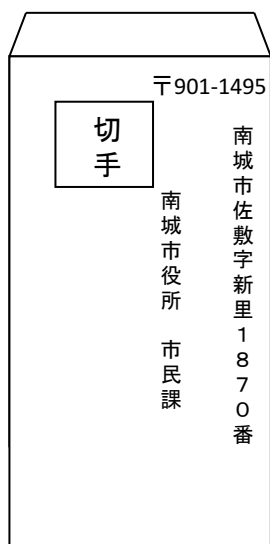
- ① **申請書**に必要事項を記入してください。
(電話番号は忘れずに記入してください。不明な点がある場合ご連絡します。)

- ② **返信用封筒**を準備してください。(返送先の住所、氏名を記入し、**郵便切手**を貼ってください。)
※郵送の場合は、配達の日数と役所の処理日数が必要です。日数に余裕をもって申請してください。(お急ぎの場合は、速達料金+290円を追加してください。)

- ③ 本人確認を行う為、**免許証**など公的機関発行の証書をコピーし添付してください。

- ④ ①②③を同封し、住民登録をしている市町村役場に送付してください。

※国民健康保険に加入している方は、保険証を、また、印鑑登録をしていた方は、印鑑登録証も返納してください。



お問合せ・送付先

〒901-1495
沖縄県南城市佐敷字新里1870番地
南城市役所 市民課 郵送担当
Tel098-917-5312