

## 転出証明依頼書（郵送用）

届出日 平成 年 月 日	申請者	ふりがな	TEL		
異動日 平成 年 月 日		氏名			
新しい住所		マンション名・部屋番号等	世帯主		
今までの住所		マンション名・部屋番号等	世帯主		
本籍			筆頭者		
異動する人	氏名	生年月日	性別	続柄	備考
	ふりがな				
	1、				
	ふりがな				
	2、				
	ふりがな				
	3、				
	ふりがな				
4、					
ふりがな					
5、					
ふりがな					
6、					

この用紙による請求方法

下記の①②③を同封してください

①【転出証明依頼書（郵送用）】

②【返信用封筒】 82円切手を貼り、申請者の住所氏名をはっきり記入して下さい。

③【本人確認の出来る証明書の写し】 運転免許証、パスポート、  
保険証、マイナンバーカードなど

【あて先】 〒905-0695

沖縄県島尻郡伊是名村字仲田1203番地  
伊是名村役場 住民福祉課 住基係 あて  
TEL0980-45-2819