

転出証明書郵送依頼申請書

令和 年 月 日

川北町長 殿

申し込む人の

住所

氏名

印

電話番号

※ 昼間連絡のできる番号を記入してください。

下記の転出証明書を交付願います。

転出する人の

氏名

生年月日

T・S・H・R・西暦 年 月 日

今までの住所(川北町の住所)

石川県能美郡川北町字

今までの世帯主氏名

転出先の住所

転出先の世帯主氏名

申し込む人と転出証明が必要な人との関係(続柄)

住み始めた年月日(異動年月日)

年 月 日

※ 返信用封筒(84円切手を貼ったもの)を同封

※ 本人確認のできるものを添付
(免許証のコピー等公的機関の発行する顔写真付のもの。無い場合は保険証等2種類の証明書のコピー)