

下記のをそろえてご請求ください。(不足していると手続が遅れることがあります)

- 転出証明書請求書
- 返信用封筒 【返送先の住所、氏名を記入し切手を貼ったもの】
- 本人確認書類の写し【運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・在留カードなど】
- 国民健康保険証、印鑑登録証などをお持ちの方はお返しください。
- 手数料 無料

【送付先】〒682-8633 倉吉市堺町2丁目253番地1

倉吉市役所 市民課市民サービス係 (TEL0858-22-8155)

郵送による転出証明書請求書

1. 請求者 (請求できるのは、本人又は住民票上同一世帯の方のみです。)

住 所 亅

氏 名

電話番号 _____ (_____) 【平日の8:30~17:15に連絡が取れる番号】

2. 今までの住所と世帯主

住 所 倉吉市 _____ 世帯主名

3. これからの住所

住 所

4. 転出(予定)日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5. 転出される方 (全員の氏名・生年月日)

氏 名 _____	生年月日 大. 昭. 平. 令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏 名 _____	生年月日 大. 昭. 平. 令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏 名 _____	生年月日 大. 昭. 平. 令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏 名 _____	生年月日 大. 昭. 平. 令 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏 名 _____	生年月日 大. 昭. 平. 令 _____ 年 _____ 月 _____ 日