

## 転出証明書交付申請書（郵便扱い）

小国町役場 住民課 御中

令和      年      月      日

|  |              |                  |           |  |
|--|--------------|------------------|-----------|--|
| 申請者<br><input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 世帯主 | 住所           | (〒      —      ) |           |  |
|  | (ふりがな)<br>氏名 | 印                | ※<br>電話番号 |  |

|        |                         |  |           |        |   |
|--------|-------------------------|--|-----------|--------|---|
| ※異動年月日 | 令和      年      月      日 |  |           |        |   |
| 新住所    |                         |  |           | 新世帯主   |   |
| 旧住所    |                         |  |           | 旧世帯主   |   |
| 本籍     |                         |  |           | 戸籍の筆頭者 |   |
| ☆異動者氏名 | 氏名                      |  | 生年月日      | 性別     | ＊ 切手を貼った返信用の封筒、申請書、また免許証の写しなど、申請者の本人確認できる書類を必ず添えて小国町役場 住民課まで送付してください。 |
|        | 1                       |  | 年   月   日 |        |   |
|        | 2                       |  | 年   月   日 |        |   |
|        | 3                       |  | 年   月   日 |        |   |
|        | 4                       |  | 年   月   日 |        |   |

☆ 申請者本人が異動する場合は、本人氏名も異動者氏名欄に必ず記入してください。

〒869-2592  
 熊本県阿蘇郡小国町大字宮原 1567-1  
 小国町役場 住民課 (TEL0967-46-2115)