

転出証明書送付依頼書

年 月 日

申請者	住所				
	氏名	印	電話	—	—
申請者と転出者の関係		本人・同居の家族・その他()			
今までの住所		愛知県西尾市			
新しい住所					
新住所に住み始めた日		令和 年 月 日			
転出する人 (全員)	氏 名	生 年 月 日	マイナンバー・ 住基カード 有・無	マイナンバー カードの申請	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	有・無	申請(している・ していない)	

※ご注意

- ・氏名欄は自署(押印不要)または記名・押印してください。
- ・手数料は無料です。送付先を記入した返信用封筒に切手を貼付し同封してください。
- ・申請者の本人確認書類のコピーを同封してください。
 - 1 マイナンバーカード、免許証等、官公庁が発行した顔写真付きのものを1点
 - 2 1をお持ちでない方は、健康保険証、年金手帳、学生証等を2点

問合せ・送付先
〒445-8501
愛知県西尾市寄住町下田22番地
西尾市役所 市民課
電話 0563-65-2198