転出証明書送付依頼書

年　月　日

申請者	住所		
	氏名	印	TEL　（　　）
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			
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）

※手数料は無料ですが、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。

※以下の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　0563－56－2111