転出証明書交付申請書（郵送用）

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | * 本人　　□ 代理人（同一世帯員でない場合、委任状が必要です） | |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 | ㊞ |
| 電 話 番 号 | 自宅・携帯　（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

|  |  |
| --- | --- |
| 転出される方  の氏名及び現住所 | ※転出される方全員のお名前をご記入ください  氏　名 |
| 現住所　　佐井村大字　　　字　　　　　　　　番地 |
| 転出先住所 | ※方書（マンションやアパート名）まで詳しくご記入ください |
| 転出先世帯主名 |  |
| 異動日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

**□申請者の本人確認書類が必要となりますので、コピーを同封してください。**

**（運転免許証、個人番号カード、保険証（現住所記載のもの）等）**

**□返信用封筒に申請者（あなた）の宛先を記入し、必要な切手を貼付し同封してください。※返送先は原則として、現住所または新住所に限ります。**

**□申請者が本人または同一世帯員でない場合は、委任状が必要となりますので、裏面もご記入ください。**

**※ＤＶ、ストーカー行為、児童虐待等により転出する場合は担当までご連絡ください。**

**【お問合せ先】**

**青森県下北郡佐井村役場　住民生活課　住民係**

**〒０３９－４７１１**

**青森県下北郡佐井村大字佐井字糠森２０番地**

**TEL：０１７５－３８－２１１１**

**FAX：０１７５－３８－２４２９**