

転出証明書交付申請書（郵送用）

佐野市長 様 令和 年 月 日

届出人	住 所	栃木県佐野市
	氏 名	
	連絡先	日中連絡がとれる電話番号 — —

転出した日		令和 年 月 日 ※転出した日を必ず記入してください。				
新しい住所				新世帯主氏名		
方書（アパート名等）						
いままでの住所		栃木県佐野市		旧世帯主氏名		
方書（アパート名等）						
転出した人		フリガナ	生年月日		性別	マイナンバーカード
		氏 名				
	1		大・昭平・令西暦 年 月 日	男 女	有 無	
	2		大・昭平・令西暦 年 月 日	男 女	有 無	
	3		大・昭平・令西暦 年 月 日	男 女	有 無	
	4		大・昭平・令西暦 年 月 日	男 女	有 無	
5		大・昭平・令西暦 年 月 日	男 女	有 無		

※同封するもの

- ・ **本人確認書類の写し**
（マイナンバーカード[表面]、免許証、在留カード、住所記載の健康保険資格確認書など）
※健康保険資格確認書の写しを同封される場合、記号番号欄はマスキングを施してください。
- ・ **返信用封筒**
（切手を貼り、届出人の郵便番号・住所・氏名をご記入ください。）
お急ぎの方は速達扱いでお願いいたします。（速達分の切手も貼付してください。）
（次ページの記入例を参考にご記入ください。）

転出証明書の交付申請書（郵送用）

記入例

佐野市長 様

〇〇年〇〇月〇〇日

届出人	住 所	栃木県佐野市 高砂町 1 番 地
	氏 名	佐 野 真 瑠 子
	連絡先	日中連絡がとれる電話番号 090-2XXX-3XXX

転出した日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ※転出した日を必ず記入してください。		
新しい住所	東京都新宿区西新宿二丁目8番1号	新世帯主氏名 佐 野 真 瑠 子	
方書（アパート名等）	メント TOKIO 101号室		
いままでの住所	栃木県佐野市 高砂町 1 番 地	旧世帯主氏名 佐 野 太 郎	
方書（アパート名等）			

転出した人		フリガナ	生 年 月 日	性 別	マイナンバーカード	
		氏 名				
	1	サ / マ ル コ 佐 野 真 瑠 子	大・昭 平・令 西暦	年 月 日	男 (女)	有 (無)
	2		大・昭			無
		チェックポイント！				
		※佐野市の国民健康保険に加入している方 転出した日で資格が喪失します。 ただし、学生の方は、在学証明書をご持参のうえ佐野市に届出をすると 資格が継続します。				
	※特別養護老人ホーム・有料老人ホーム等に入所する方 施設名をご記入ください。住所地特例該当施設に入所する場合は、佐野市の 資格が継続します。（別途担当課で手続きが必要です。）					

送付先

〒327-8501
栃木県佐野市高砂町 1 番地
佐野市役所
市民課 届出証明係

ご不明な点はお問い合わせください。
☎0283-20-3016（課直通）