

転出証明書の郵送請求書

米子市長様

令和 年 月 日

異動年月日 令和 年 月 日

旧住所・世帯主

旧住所

世帯主

新住所・世帯主

新住所

世帯主

本籍地・筆頭者

本籍

筆頭者

異動者の
氏名・生年月日

氏名 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

氏名 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

氏名 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

氏名 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

氏名 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

上記のとおり転出しましたので、転出証明書を新住所へ送付願います。なお、返送のため住所を明記し、切手を貼った返信用封筒と、本人確認書類（有効期限内の健康保険証、運転免許証等）のコピーを同封します。

〒
請求者住所

請求者氏名
(署名)

日中連絡のつく電話番号

* 異動年月日が2週間以上さかのぼる場合は事前にお問い合わせください。

〒683-8686

鳥取県米子市加茂町1丁目1番地
米子市役所市民課
電話0859-23-5147
FAX0859-23-5398