

転出証明書の郵便請求書

下記に必要事項を記入し、請求してください。

請求者	住所	〒			
	氏名	(印)	昼間の連絡先電話番号 () -		
異動日		年	月	日	
新住所					
新世帯主					
旧住所		鹿児島県指宿市			
旧世帯主					
本籍地					
筆頭者					
異動者 ※住所を異動する方をすべて記入してください		氏名	生年月日		
			年	月	日生
			年	月	日生
			年	月	日生
			年	月	日生
			年	月	日生
			年	月	日生
			年	月	日生

同封するもの

- ・返信用封筒(切手を貼り、宛先を記入したもの)
- ・身分証明書の写し(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証などの写し)

◎送り先 〒 891-0497

鹿児島県指宿市十町2424番地

指宿市役所 市民課

Tel 0993-22-2111(内線213,214,215)

