

(宛先) 伊勢崎市長

転出証明書交付申請書 (郵送用)

届出人 住所

氏名

(届出人本人が自署してください。自署できない場合は職員にお問い合わせください)

電話番号
(昼間の連絡先)自宅
携帯

新住所に住み始めた日		平成 令和	年	月	日
新住所	都道府県 市郡区 町村 番地 号 アパート等 の名称				
	新世帯主				
旧住所	群馬県 伊勢崎市 アパート等 の名称	町	番地 番	号	
	旧世帯主				
異動する人 (申請者を含め 全員記入)	フリガナ	生年月日	世帯主 との続柄	個人番号カード /住基カード の有無	
	氏名				
		大・昭・平・令・西 年 月 日			有・無
		大・昭・平・令・西 年 月 日			有・無
		大・昭・平・令・西 年 月 日			有・無
		大・昭・平・令・西 年 月 日			有・無
		大・昭・平・令・西 年 月 日			有・無

※本人確認書類の写し(運転免許証、在留カード、健康保険証等)及び
返信用封筒(切手を貼り、返送先として新住所及び氏名を記入したもの)を同封して
ください。

※国民健康保険証や印鑑登録証等、伊勢崎市から発行されたものは、同封してお返してください。
※個人番号カード又は住基カードをお持ちの方は返信用封筒が必要とならない場合があります。
詳細はあらかじめ下記申請先へお問い合わせください。

市町村記載欄			
処理	審査	<input type="checkbox"/> 本人確認通知	<input type="checkbox"/> 再交付
		<input type="checkbox"/> 返送先確認	<input type="checkbox"/> 消除者転出

【申請先】

〒372-8501
群馬県伊勢崎市今泉町二丁目410番地
伊勢崎市役所 市民課戸籍係
TEL 0270-24-5111(内線2118)