

郵送による転出届（転出証明書を交付する）

北海道岩見沢市長 様

年 月 日

届 出 人	フリガナ		日中連絡が取れる電話番号	
	氏 名		Tel	— —
転出(予定)年月日		年 月 日		
今までの住所	岩見沢市		番地	
			番	
		(マンション名)	世帯主名	
新住所			番地	
			番	
		(マンション名)	世帯主名	
転出する方 の 氏 名	フリガナ		生 年 月 日	続 柄
	氏 名		年 月 日生	
	フリガナ		生 年 月 日	続 柄
	氏 名		年 月 日生	
	フリガナ		生 年 月 日	続 柄
	氏 名		年 月 日生	
	フリガナ		生 年 月 日	続 柄
	氏 名		年 月 日生	

同封書類

- ・返信用封筒に氏名・住所・郵便番号を記入し、切手を貼ったもの
- ・請求者本人の本人確認書類のコピー（運転免許証や健康保険証など）
（保険証を添付いただく際は被保険者記号及び番号を見えないようコピーしてください。）
- ・外国人の方は、在留カードもしくは外国人登録証のコピー（両面）

注意事項

- ・返送先は、届出人宛となります。（勤務先等へは送付できません。）
- ・国民健康保険・児童手当等の手続きについて、当市の担当係からご連絡する場合がございます。

送付先・問い合わせ先

〒068-8686 北海道岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号

市民環境部市民サービス課市民係

Tel (0126) 23-4111