

# 転出証明書交付申請書(郵送)

和光市長 様

平成 年 月 日届出

申請者	住所			
	氏名			
	生年月日	年 月 日	電話番号	

転出した日	年 月 日			
新住所		新世帯主		
旧住所		旧世帯主		
本籍		筆頭者		
異動する人の氏名		生年月日	性別	続柄
1		年 月 日		
2		年 月 日		
3		年 月 日		
4		年 月 日		
5		年 月 日		

身分証明書(運転免許証や健康保険証など)のコピーと、  
返信用封筒に80円切手を貼って、宛名を書いたものを同封してください。

和光市健康保険加入者の方は、転出届の際に保険証を添えてください。