

# 郵送による転出証明書の請求

令和 年 月 日

異動日	(転出された日、または転出予定日を記入)		請求者	住所			
	令和 年 月 日			氏名 本人 ・ 代理人 ( )			
				日中の連絡先電話 ( )			
住所	新				世帯主	新	
	旧	京都府舞鶴市				旧	
本籍				筆頭者氏名			
転出者氏名		生年月日		性別	旧世帯主との続柄		備考
1			明・大・昭・平・令 年 月 日	男 女			
2			明・大・昭・平・令 年 月 日	男 女			
3			明・大・昭・平・令 年 月 日	男 女			
4			明・大・昭・平・令 年 月 日	男 女			
5			明・大・昭・平・令 年 月 日	男 女			

※ 住民異動届出の受付に際し本人確認を行っておりますので、運転免許証等のコピーを添付してください。

※ 住所氏名を明記した返信用封筒に切手を貼付して同封してください。

※ 送付先 〒625-8555 京都府舞鶴市字北吸 1044 番地 舞鶴市役所市民課 (TEL0773-66-1001)

入力	通知