

転出証明書送付願い（郵送）

令和 年 月 日

下記のとおり転出いたしましたので、転出証明書をお送りください。

転出年月日（引っ越した日にち）	令和 年 月 日
-----------------	----------

新しい住所	
アパート名・部屋番号など	
新しい住所での世帯主	

今までの住所	塩谷町大字
今までの住所での世帯主	

転出者氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

請求者氏名	
住所	
電話番号	

- ※ 請求者の本人確認のため、必ず身分証明書（運転免許証、個人番号カード、住基カード、健康保険証など）のコピーを同封してください。
- ※ 返信用封筒に住所・氏名を記入し、84円切手を貼って同封してください。

送り先

〒329-2292 栃木県塩谷郡塩谷町大字玉生955番地3
塩谷町役場 住民課 住民戸籍担当
TEL 0287-45-1118