

転出証明書送付依頼書

(あて先) 函館市長

転出日 (予定日)	令和 年 月 日		
新住所			
今までの住所	函館市 町 丁目	番地 番 号	世帯主

No.	フリガナ	生年月日	性別	続柄
	異動する人の名前			
1		明・大・昭・平・令	男・女	
2		明・大・昭・平・令	男・女	
3		明・大・昭・平・令	男・女	
4		明・大・昭・平・令	男・女	
5		明・大・昭・平・令	男・女	

届出人	氏名
	昼間の連絡先(必ずご記入ください) ※携帯電話も可

- ※ 郵送による届出の場合、届出人は、原則異動する方ご本人のみとなります。
- ※ 切手を貼り、宛名(方書)を書いた返信用封筒を同封してください。
手数料は、無料です。
- ※ 届出人の方の本人確認書類(運転免許証・保険証等)のコピーを同封してください。
同封のない場合は、手続きが遅れますのでご協力をお願いいたします。