

転出届郵便申請書

長泉町長 あて

令和 年 月 日

請求者氏名	㊟	電話番号	() - ※昼間連絡が取れる電話番号を記入してください。	
新住所	(アパート名等)	世帯主名		
旧住所	長泉町 (アパート名等)	世帯主名		
異動日	令和 年 月 日 (新住所に住み始めた日)			
転出した人	氏 名	生年月日	性別	続柄
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

【申請方法】

申請書に必要事項を記入し、下記のを同封して郵送してください。

- ・本人確認書類の写し（運転免許証等）
- ・返信用封筒（請求者氏名、住所、郵便番号を記入し、返信用切手を貼付してください。）

【送付先】

〒411-8668

長泉町役場住民窓口課 あて （住所の記載は不要です。）

電話：055-989-5509