

転出証明書郵送依頼

※沖縄市に住所がある方の手続き書類です。

記 入 日		令和 年 月 日	
新 し い 住 所		新世帯主	
(建物名・部屋番号)			
引っ越し日	令和 年 月 日		
旧 の 住 所		旧世帯主	
沖縄市			
(建物名・部屋番号)			
本籍		筆頭者	
引っ越しする人の氏名	生 年 月 日	性 別	続 柄
	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	
	大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女	

※以下の申出人の欄に署名または記名・押印をお願いします。

申 請 者	氏名	電話連絡先 ※必ずご記入ください TEL : () —
	印	

転出する人の中に有効なマイナンバーカード または住民基本台帳カードを持っている人はいますか？	はい	いいえ
☆「はい」の場合、カードを使った「特例転出」となります。必ずカードの写しを同封してください。原則として「転出証明書」は発行されません。転出処理が終わりましたら、電話で連絡しますので、カードを持参の上、転入先の自治体で転入手続きをしてください。 ※事情があり、紙での転出証明書が必要な場合は、希望するに☑をし、理由を記入してください。その際は返信用封筒を同封してください。 ☐ 紙の転出証明書の発行を希望する。 理由		

※ 郵送請求に必要なもの

☐ 転出届郵送依頼 （この様式です。）

☐ 本人確認書類

公的機関発行の顔写真付身分証の写し 1 点（マイナンバーカード、運転免許証等）、
または、顔写真なしの身分証の写し 2 点以上（保険証、キャッシュカード、等）

☐ 返信用封筒（定形内封筒 110 円切手貼付）

※新住所のあて先・あて名を記入したもの。特例転出の場合は添付不要です。

☐ 国民健康保険証（加入者のみ）

※ ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

沖縄市役所市民課記録係

[TEL:098-939-1212](tel:098-939-1212)（内線 3115・3116） 平日 8:30-17:15

【送付先】〒904-8501

沖縄県沖縄市仲宗根町 26 番 1 号

沖縄市役所市民部市民課 記録係宛