

住所変更届(転出証明書依頼書)

届出年月日 令和 年 月 日

田川郡川崎町長 宛

届出人	(自署または記名押印)	電話番号 ※昼間に連絡のとれるところを記入 ()()()
-----	-------------	---

異動日 (新しい住所に住み始めた日、 または住み始める予定の日)		令和 年 月 日 転出(予定)	
新しい住所		新世帯主	
今までの住所	川崎町大字	旧世帯主	
1	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
2	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
3	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
4	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
5	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
6	氏 名 (ふ り が な)	性 別	生 年 月 日
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日

※手数料はかかりませんが、返信用封筒に新しい住所と氏名を書いて、切手を貼って同封してください。
※川崎町役場が発行した保険証・医療証等は返却してください。
※ご本人様確認が必要です。顔写真付き身分証(個人番号カード・免許証・住基カード等)を
コピーして同封してください。