**MOVING-OUT CERTIFICATE**

**REQUEST FORM**

転出届（郵送用）

可児市長　様

Date: \_\_\_\_\_\_\_Year\_\_\_\_\_\_\_Month\_\_\_\_\_\_Day

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Applicant請求者 | New Address住所 |  |
| ふりがな |   |
| Name氏名 | ㊞ |
| Contact Number日中連絡のつく電話番号 | ―　　　　　― | Birthdate生年月日 | 年Y 月M 日D |

|  |  |
| --- | --- |
| Previous Address旧住所 | 岐阜県可児市Gifu Ken Kani Shi |
| 世帯主Householder’s Name |
| Date of Moving-out転出年月日 | 令和　 　　　年　　 　 　月　　 　 　日 |

|  |
| --- |
| INFORMATION OF PERSONS WHO ARE MOVING OUT転 出 す る 人 |
|  | Full Name氏　　 名 | Gender性 別 | Date of Birth生 年 月 日 |
| 1 |  | ・ | 昭・平・令・西暦 年 月 日 |
|  |
| 2 |  | ・ | 昭・平・令・西暦 年 月 日 |
|  |
| 3 |  | ・ | 昭・平・令・西暦 年 月 日 |
|  |
| 4 |  | ・ | 昭・平・令・西暦 年 月 日 |
|  |
| 5 |  | ・ | 昭・平・令・西暦 年 月 日 |
|  |

Householder’s Name (new address): ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |
| --- |
| **※Be sure to enclose the following:**□ Request Form 申請書□ Self-addressed stamped envelope 切手を貼った返信用封筒□ Photocopy of both sides of your ID such as residence card or driver’s license.在留カード/身分証明書等の写し |

**Send to:**

 **〒509-0214 Gifu Ken Kani Shi Hiromi 1-1 Kani City Hall - Shiminka**