

Formulário de requerimento do Comprovante de Mudança

[Tenshutsu Shomeisho] 転出証明書の交付請求書

Data da requisição 請求日 令和/ano 年...../mês 月...../dia 日

(Destinatário あて先) a/c Ex. Sr. Prefeito 市町村長

Novo endereço 新しい住所	Nome do titular da família 世帯主
Endereço anterior 今までの住所	Nome do titular da família 世帯主
Honseki 本籍	Nome do titular do Koseki 筆頭者
Data (prevista) da mudança 転出予定日 平成・令和...../ano 年...../mês 月...../dia 日	

Dados da pessoa que irá mudar de endereço 転出者			
Nome · Katakana 氏名 · ふりがな	Data de nascimento 生年月日	Sexo 性別	Relação de parentesco com o titular da família 世帯主との続柄
	M · T · S · H · R/ano 年...../mês 月...../dia 日	M 男 F 女	
	M · T · S · H · R/ano 年...../mês 月...../dia 日	M 男 F 女	
	M · T · S · H · R/ano 年...../mês 月...../dia 日	M 男 F 女	
	M · T · S · H · R/ano 年...../mês 月...../dia 日	M 男 F 女	
	M · T · S · H · R/ano 年...../mês 月...../dia 日	M 男 F 女	

Dados do requerente 請求者 〚 _____ 〛
Endereço 住所:
Nome completo 氏名: _____ inkan®
Nº do tel. ou celular para o contato diurno 昼間つながる電話番号 (携帯も可) () _____

Como solicitar o comprovante via correio 転出証明書の郵送手順

Preencher o formulário acima, anexar os itens ① e ② abaixo e enviar para a Prefeitura onde estava registrado. 上記を全て記入して①, ②を同封のうえ各市町村に送付してください。

① Um envelope com os dados do requerente escrito e selado com o selo no valor de 84 ienes (em caso de correspondência expressa colar o selo no valor de 374 ienes).

返信用封筒 (あて先記入のうえ, 84円切手《速達の場合は374円》を貼ってください)

② A cópia do documento de identificação pessoal (carteira de habilitação, passaporte, etc. No caso do cartão do seguro de saúde, cartão do hospital, caderneta estudantil, cartão de empregado, será necessário apresentar 2 documentos.)

本人確認のため身分証明書のコピー (運転免許証, パスポートなど。健康保険証, 診察券, 学生証, 社員証の場合は2点)