

「Tenshutsu-Shomeisho」 Yubin Seikyu shinseisho (Solicitação de Certificado de Mudança [via correio])
転出証明書郵便請求申請書 (Letter of Request for Move-out Certificate [for mail])

静岡県掛川市長 あて

届出年月日 (Data) (Date)	令和 年 月 日	届出人 (Requerente) (Applicant)		
転出予定年月日 (Data de Mudança) (Move-out Day)	令和 年 月 日	署名 (Assinatura) (Signature)		電話番号 (Número de telefone) (Phone Number)

新住所 (Novo endereço) (New Address)		新世帯主 (Novo chefe de família) (New Head of Household)	
旧住所 (Endereço anterior) (Previous Address)		旧世帯主 (Chefe de família anterior) (Previous Head of Household)	

No	転出する人の名前 (Nome da pessoa que irá mudar de endereço) (Name of Person Who Moves-out)	生年月日 (Data de Nascimento) (Date of Birth)	性別 (Gênero) (Sex)	国籍・地域 (Nacionalidade) (Nationality)
1		年 月 日	男 M / 女 F	
2		年 月 日	男 M / 女 F	
3		年 月 日	男 M / 女 F	
4		年 月 日	男 M / 女 F	

- 〔送付するもの〕 (Por Favor Anexar) (Please Enclosed)
- ① 転出証明書郵便請求申請書
 - ② あて先を書いて84円切手を貼った返信用封筒
 - ③ 在留カード等のコピー
 - ④ 国民健康保険証 (加入していた方)

- ① Tenshutsu Shomeisho Yubin Seikyu Shinseisho (Este Formulário)
- ② Envelope Resposta Selado, com seu Endereço e Selo de 84 ienes
- ③ Cópia do Zairyu Card
- ④ Carteira do Kokumin Hoken

- ① Tenshutsu Shomeisho Yubin Seikyu Shinseisho (This Form)
- ② A Returned Envelope with an 84 yen Stamp
- ③ A Photocopy of Your Residence Card
- ④ Your National Health Insurance Copy

〔送付先〕 (Destinário) (Mail to)

〒436-8650
 静岡県掛川市長谷一丁目1番地の1
 掛川市役所市民課
 〒436-8650
 Shizuoka-ken Kakegawa-shi Nagaya 1-1-1
 Kakegawa-shiyakusho shimin-ka

〔電話番号〕 (Telefone) (Telephone)

0537-21-1141