

住民票コード変更請求書

蓮 田 市 長 様

平成	年	月	日
----	---	---	---

変 更 前 住 民 票 コ ー ド											
氏 名					性 別	男・女	生年 月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
住 所	蓮田市										
連 絡 先	電話 ()										
法定代理人が申請するときは、下の欄もご記入ください											
法定代理人 氏 名											
法定代理人 住 所											
法定代理人 連 絡 先	電話 ()										

処理欄

確認の方法		
運転免許証	パスポート	被保険者証（健康保険・介護保険）
回答書	その他（	）
法定代理人の資格確認		
戸籍証明	その他（	）

【注意】

- ・ 本人もしくは法定代理人に限り変更請求ができます。
- ・ 15歳未満の方が変更する場合は、法定代理人からの請求となります。
- ・ 法定代理人が請求する場合は、その資格を証明する書類が必要となります。

受付時刻	受付	入力	確認	通知
AM・PM				
:				