

住民票コード変更請求書

(兼) 住民基本台帳カード返納届

(あて先) 倉敷市長

次のとおり住民票コードの変更を請求します。

平成 年 月 日

本人	住所	倉敷市												
	ふりがな(通称ふりがな)	()											電話	
	氏名 (通称)	()											()	
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日									
	住民票コード												住民基本台帳カードをお持ちですか	有

法定代理人の場合は、下欄もご記入ください。(本人欄の押印は不要です。)

法定代理人	住所												
	氏名	()											電話
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日								
	(法定代理人資格) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人												
	(確認資料) <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()												

※現在の住民票コードは必ず記入してください。ただし、住民基本台帳カードをお持ちの方は記入不要です。

※住民票コード変更により、現在お持ちの住民基本台帳カードは失効しますので返納してください。

※変更後の住民票コードは無作為に付番しますので、番号を希望することはできません。

※本人確認書類を提示していただきます。

変更後住民票コード												
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 官公署発行の身分証明書等 (No.)											
	受付	照会書発送年月日	回答処理	変更登録	カード返納入力	通知票交付						
						<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送						