住民票コード変更請求書

年　　月　　日

愛　川　町　長　　殿

住民基本台帳法第３０条の３第１項及び第２項の規定に基づき、住民票コードの記載の変更を請求します。

（請求者）

住　　所	愛川町
ふ　り　が　な	
氏　　名	
変　更　前　の 住民票コード	住民基本台帳カードを提示した場合は記入する必要はありません。 □□□□□□□□□□□
連絡先電話番号	

（請求者が１５歳未満又は成年後見人である場合の法定代理人）

住　　所	
氏　　名	
本人との関係	

※事務処理欄（職員が記入しますので記入しないでください。）

本人確認書類 □運転免許証　□健康保険証 □パスポート　□年金手帳 □照会回答（　月　日期限　月　日回答） □その他 （　　）	**法定代理人確認書類** □戸籍謄本・抄本 □その他（　　）
住民基本台帳カードの返納の有無 有　・　無	**新住民票コード**　□□□□□□□□□□□ **備考**　　取扱