

住民票コード変更請求書

平成 年 月 日

伊勢原市長 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	伊勢原市 方書									
フリガナ						生 年 月 日				
氏名						年 月 日				
現在の 住民票コード										
電話番号										

法定代理人(請求者に代って住民票コードの変更を請求する場合のみ)

住 所										
氏 名										
請求者との関係										

- ・ 次のいずれかの書類で本人確認させていただきます。
 - (1) 運転免許証、パスポート、健康保健証、年金手帳等
法令の規定により交付された書類であって、本人であることが確認できるもの。
 - (2) 回答書
住民票コード変更請求書の提出後、市が照会・回答書を送りますので、その回答書を提出する。
- ・ 法定代理人による請求の場合は、請求者の法定代理人であることの確認できる書類(戸籍謄抄本等)が必要です。

事務処理欄(職員が記入しますので、記入しないで下さい。)

本人確認書類				法定代理人確認書類							
運転免許証		健康保険証		戸籍謄抄本							
パスポート		年金手帳		その他()							
その他()				新住民票コード							
照会回答		月	日	期限		扱 者					
		月	日	回答				備 考			
受 付	審 査	作 成	照 合								