

**住 民 基 本 台 帳 力 一 ド
表 面 記 載 事 項 変 更 新 届
兼 券 面 事 項 更 新 届**

青森市長 様

令和 年 月 日

| | | | | | | |
|-------------|---|-----------|----------|-------|---------|-----|
| 住民票 コード | | 生年月日 ※ | 明大 昭平 | 年 月 日 | 性別 ※ | 男・女 |
| フリガナ | | | | | | |
| 氏名 | (印) | | | | | |
| 住所 | 青森市 | | | | | |
| 連絡先 電話番号 | | | | | | |
| 変更理由 | <input type="checkbox"/> 転入のため <input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> 戸籍事項変更のため <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

※変更のある事項について記入してください。

| | | | | |
|---------|----------|-------|-------|-----|
| 新しい生年月日 | 明大 昭平 | 年 月 日 | 新しい性別 | 男・女 |
| フリガナ | | | | |
| 新しい氏名 | | | | |
| 新しい住所 | | | | |

通称に関する事項について届け出る場合は、以下のいずれかにチェックをしてください。通称の記載にチェックをした場合
その通称を記入してください。

| | |
|--------------------------------|--|
| 通称の記載 <input type="checkbox"/> | |
| 通称の削除 <input type="checkbox"/> | |

代理人申請の場合は記入してください。

| | | | |
|---|----------------------|-------------|--|
| フリガナ | | 連絡先 電話番号 | |
| 代理人 | (印) | | |
| 住所 | | | |
| 申請者との関係 | 親権者 ・ 成年後見人 ・ その他() | | |
| 申請者との関係 がその他の場合、申 請者がカードの券面 事項更新にこられな い理由を記入してく ださい。 | | | |

職員記入欄

| | | | |
|---------|--|---------------|-----|
| 受付 | | 照会書送付 | 有・無 |
| 本人確認方法 | <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 回答書 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 戸籍確認 | | 回答書有効期限 | |
| 券面事項更新日 | | 券面事項更新 対応者 | |
| 審査 | | 交付 | |
| 備考欄 | | | |