

# 住民票コード変更請求書

窓・郵

ふじみ野市長 あて

平成 年 月 日

私は住民票コードを変更したいので変更請求します。

住所	ふじみ野市 (電話 )
フリガナ	
氏名	(生年月日 )
現在の住民票コード (空欄では受付できません)	
法定代理人 (該当する時のみ記入)	住所(同一世帯の時、記入の必要はありません。) 氏名
	法定代理人確認方法 1戸籍謄抄本 2登記事項の証明書 3その他( ) 4 本籍人のとき(ふじみ野市 )

[本人確認方法]

1 健康保険証・老人医療受給者証・介護被保険証 2 その他公的機関交付・発行の証明・許可証・免許状 ( 運転免許証・パスポート ) 3 照会回答書
--

[事務処理事項]

1 照会書発送年月日	平成 年 月 日
2 回答期限年月日	平成 年 月 日
3 回答書受理年月日	平成 年 月 日
4 新住民票コード	
5 変更年月日	平成 年 月 日
6 変更通知年月日	平成 年 月 日 郵送 ・ 手渡し

※ 手数料はかかりません

受付	照会書	回答書	通知	件数	手数料