

通 知 カ ー ド
表 面 記 載 事 項 変 更 届

平成 年 月 日

個 人 番 号		生年月日 ※	大・昭 平・西暦	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	㊞					
住 所						
	アパート名等(号)					
電 話 番 号						
変 更 理 由						

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

変更のある事項について以下に記入してください。

新しい生年月日	大・昭 平・西暦	年 月 日	新しい性別	男・女
新しい氏名	㊞			
新しい住所	愛媛県伊予市 番地			
	アパート名等(号)			

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

通称の記載 □		通称の削除 □
---------	--	---------

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

代 理 人	㊞	本人との関係	
住 所			
電 話 番 号			

※ 事務処理記載欄

				担当	受付	受付年月日
						平成 年 月 日

受取人の本人確認

1 点	免・パ・住・障・個・在・永・他 ()	個人番号カード交付申請 している ・ していない
2 点	保・介・年手・年証・学・他 ()	□ 個人番号カード申請書入力
		□ 個人番号カード申請書交付

(参考)個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。