

通 知 力 一 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	(印)					
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	(印)				
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 <input type="checkbox"/>		通称の削除 <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	--------------------------------

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		(印)	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 ()
2点	保・介・年手・年証・学・他 ()

個人番号カード交付申請 している ・ していない

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。