

(あて先) 鎌倉市長 **住民票コード変更請求書**

※本人による請求の場合は①のみ記入してください。

令和 年 月 日

① 変更を受けようとする人	住 所	鎌倉市									
	氏 名 (通称)	ふりがな									
	生年月日	年			月			日			
	変更前 住民票コード										
	連絡先	電話									

請求者が法定代理人の場合は下記に記入してください。

② 法定代理人	住 所										
	本 籍 地	〔 筆頭者 〕									
	氏 名 (通称)	本人との関係()									

本人(請求者)確認	照会 . .	期限 . .				
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 照会回答 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	回答 . .	交付 . .				
法定代理人資格確認	新住民票コード					
<input type="checkbox"/> 法定代理人確認書類 () <input type="checkbox"/> 戸籍・登記事項証明書・その他	課長	係長等	端末	回答	照会	受付
住基カード 有 無						
カード回収 有 無						

※住民票コードを変更すると、お持ちの住民基本台帳カードは廃止となります。