

安城市本人通知制度登録事項変更届出書

安城市長

年 月 日

窓口 に 来 た 方	<input type="checkbox"/> 届出者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（親権者・成年後見人） ※戸籍謄本や登記事項証明書等の届出者本人との関係が分かる書類が必要です。			
	<input type="checkbox"/> その他の代理人 ※届出者本人からの委任状が必要です。			
	住所			
	フリガナ		生年	大・昭・平・令・西暦
	氏名		月日	年 月 日
連絡先	電話番号（ ）－（ ）－（ ）			

次のとおり、本人通知制度登録者名簿に登録された事項の変更を届出します。

届 出 者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た方と同じ			
	住所			
	フリガナ		生年	大・昭・平・令・西暦
	氏名		月日	年 月 日
変更項目	変更前	変更後		
氏名				
住所				
本籍				
筆頭者				
その他				

※ 届出の際は、住民基本台帳カードや運転免許証等の本人確認書類をご提示ください。

市記載欄

本人確認	受付	登録	住基	戸籍	登録番号
免・パ・個・住・その他（ ）					