令和　　年　　月　　日

住民票コード変更請求書

福井市長　　様

住民基本台帳法第３０条の３により、住民票コードの記載の変更を請求します。

請求者	住　所	福井市		
	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令 年　　月　　日
	氏　名	㊞		
	電話番号	（　　）		
	変更前住民票コード			

法定代理人	住　所	福井市		
	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平・令 年　　月　　日
	氏　名	㊞		
	電話番号	（　　）	請求者との関係	

本人または法定代理人の確認	□ 運転免許証　□ パスポート □ 被保険者証（健康保険・介護保険）　□ その他（　　） ◇証明書等の番号【　　】

法定代理人の資格の確認	□ 戸籍証明　□ その他（　　） □ 聴取および端末画面確認

＜注意＞

◇本人もしくは法定代理人に限り変更請求ができます。

◇１５歳未満の方が変更する場合は、法定代理人(親権者)からの請求となります。

◇法定代理人(親権者)の方が請求する場合は、その親子関係を証する書類の提示が必要です。

◇変更後の住民票コードは、後日通知いたします。

受　付	入　力