

本町1～3丁目住居表示再整備本籍変更証明申書

令和 年 月 日

申請者の氏名		フリガナ (生年月日 大・昭・平・令 年 月 日) (電話番号 - -)
申請者の住所		
必要な方の氏名		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ (生年月日 大・昭・平・令 年 月 日)
戸籍の筆頭者		
本籍	旧	我孫子市本町 丁目 番
	新	我孫子市本町 丁目 番
必要な通数		通 (交付手数料は無料)
請求資格		<input type="checkbox"/> 戸籍に記載されている者 <input type="checkbox"/> 利害関係人() <input type="checkbox"/> 代理人(<input type="checkbox"/> 委任状)
請求理由		※利害関係人の場合、記入する

【職員記入欄】

交付方法 窓口・郵送
引換証 有・無

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 個カード <input type="checkbox"/> 住基カード(写有) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 聴聞(別紙)
	2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写無) <input type="checkbox"/> 社員証(写有) <input type="checkbox"/> 学生証(写有)
	点	<input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他()

受付	確認	交付
		/