

通知カード
表面記載事項変更届

薩摩川内市長 様

平成 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名	Ⓜ				
住所					
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		新しい性別	男・女
新しい氏名			
新しい住所			

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	Ⓜ	本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	平成 年 月 日

(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。