

本籍変更証明申請書(土地区画整理事業の換地処分に伴う本籍変更)

我孫子市長あて

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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">旧</td> <td style="padding: 5px;">我孫子市 丁目 番地</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">新</td> <td style="padding: 5px;">我孫子市 丁目 番地</td> </tr> </table>	旧	我孫子市 丁目 番地	新	我孫子市 丁目 番地
旧	我孫子市 丁目 番地				
新	我孫子市 丁目 番地				
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】 即時交付 ・ 後日郵送 ・ 郵送請求

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) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他()

受付・発行	確認	交付	郵送
			/