

# 住民基本台帳カード記載事項変更届

(あて先) 東大阪市長

年 月 日

|           |  |      |                |   |  |          |
|-----------|--|------|----------------|---|--|----------|
| ①窓口にこられた方 | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 法定代理人<br><input type="checkbox"/> 親権者<br><input type="checkbox"/> その他<br>(            )<br><input type="checkbox"/> 同一世帯の方<br>本人との続柄<br>(            )<br><input type="checkbox"/> 任意代理人 | 住 所  |                |   |  |          |
|           |  | ふりがな |                |   |  |          |
|           |  | 氏 名  |                |   |  | 男・女<br>⑩ |
|           |  | 連絡先  | (            ) | — |  |          |

※ 窓口にこられた方は、運転免許証等の本人確認ができる書面を提示してください。  
 ※ 住民基本台帳カードに設定された、暗証番号の照合による確認が必要となります。

※ 必要項目の□にチェック(✓)してください。

|              |  |   |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|--------------|--|---|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| ②記載事項の変更をする方 | 住 所  | <input type="checkbox"/> 上記①の住所に同じ<br>東大阪市  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|              | 氏 名  | <input type="checkbox"/> 上記①の氏名に同じ  |  |  | 記載事項を変更する理由 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|              | 住民票コード又は性別及び生年月日   | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table> |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 転居のため</li> <li>• 転入のため</li> <li>• 氏名変更のため</li> <li>• その他 (            )</li> </ul> |
|              |  |   |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|              | 男・女  | 明治・大正・昭和・平成・西暦<br>年 月 日   |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 連絡先          | <input type="checkbox"/> 上記①の連絡先に同じ<br>(            )            — |   |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |

※ 変更のあった事項について以下に記入してください

|        |                   |                         |     |
|--------|-------------------|-------------------------|-----|
| 変更前の住所 | (            ) 方) | 変更前の性別                  | 男・女 |
| 変更前の氏名 | 変更前の生年月日          | 明治・大正・昭和・平成・西暦<br>年 月 日 |     |

|        |               |  |       |     |     |         |     |
|--------|---------------|--|-------|-----|-----|---------|-----|
| 市役所記入欄 | 本 認 方 法       | <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証<br><input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特永証・在留カード<br><input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 (            ) | 証明書番号 |     |     |         |     |
|        | 代 理 人 確 認 方 法 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 (戸籍全部・個人事項証明書)<br><input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 (            )   |       |     |     |         |     |
|        | 受付日           | 日・四・鴻・若<br>楠・布・近・本   | 受 付   | 照 合 | 記 載 | C S 入 力 | 審 査 |