様式第2

		券面記載事項変更屆 新規発行申請書				
栃木県佐野市長 様						
個人番号	生年月日 ※	大・昭・平 令・西暦 年				
氏 名						

栃木県佐野市	<b></b> 持長	Ŕ								令和	in 年	月	日
個人番号				生	年月日 ※		昭・平 西暦	年	月	月	性別 ※	男•	
氏 名				<b>I</b>		<u> </u>							
住所													
電話番号													
変更理由	□住	三所変更	口氏	名変	更	□生⁴	年月日変	更	□性別	]変更	□ (		)
※ 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		大・昭・3					李	しい性短	şii		男・☆	r <sup>*</sup>	
新しい氏		令・西暦		年	月	目	719		01		73 9		
新しい住		栃木県佐島	野市										
旧氏に関する				+ 1:1-	下のいず	*わかの	口爛にチ	ェックを	つけてく	・ださい	) 旧氏の言	2載。亦	ずまた
チェックをつ	けた場合	合は、その旧	日氏を記力	いして	ください	\ <u>\</u>	□1喇(⊆ )					L \$ X	.XIC
旧氏の記通称に関する			Hろ場合に	± C1 =	下のいず	゚゙れゕの	 □欄にチ		氏の削除 		 ・ 通称の記	己載にチ	・エッ
クをつけた場	合は、そ	その通称を記				4073 42		1				U#X(C)	/
通称の記載 □ 通称の削除 □													
券面記載事項 申請内3			トる署名月 用電子記				る場合、	□欄にチ	エックを	こつけて	ください。		
代替対象文字													
代替対象の有無	文字	(無・			してい	る文字	(例. 古	→吉)					
										) が			
		な場合に常さい。分か								選択す	る際の参考	とする	た
代理人による	届出の場	易合は、以7	「に記入し	してく7	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 令和 年 月 日							
	通	信の有無			破棄/	職権失	効の有無		+		<sub>口</sub> 発行手数料	額	
署名 1. 無 2. 有				1. 2.		(	) 回				7 2011	円 円	
電子			無通	盾信、石	波棄/職	権失効	及び発行	手数料無	料の理由	I			

(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。