

顔認証登録 変更届

フリガナ	
登録者氏名	
生年月日	年 月 日

変更の理由	転出 ・ 転居 ・ その他
-------	---------------

※変更箇所のみ、ご記入ください。（登録時から変更がない箇所は空欄で構いません。）

フリガナ	
氏名	
住所	〒
地区 (行政区)	※町外に転出される場合、「町外」とご記入ください。
電話番号 (携帯)	
変更内容 確認方法	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他
町外に転出される方で、デジタル商品券の残高分を譲渡希望する場合は、 譲受者の氏名をご記入ください。 (※譲受者は顔認証登録者に限る)	(続柄)
	(氏名)
	(住所)
	(顔認証登録有無) 有 ・ 無
	(譲渡金額)

備考	
----	--

(受付対応)

- 本庁 (課)
- 瀬戸支所
- 三崎支所
- 町見出張所