

주택형	84	동·호수	동 호 (예비 번)
성명		생년월일	
연락처	(H/P)	신청항목	<input type="checkbox"/> 주소 <input type="checkbox"/> 연락처

상기 본인은 우편물 수령 주소 또는 연락처를 아래의 주소 또는 연락처로 변경(추가)요청하며 이후 발생하는 모든 문제에 대하여 신청자 본인이 모든 책임을 부담할 것임을 확인합니다.

■ 주소 변경

우편물 주소	기존	
	변경	

■ 연락처 변경

기존	
변경	
추가	

위 내용을 확인하고 본 확인서를 작성함.

20 년 월 일

신청자 : _____ (인)