

旧氏削除請求書

南関町長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

令和 年 月 日

| | | | | | | |
|------------|------------|-----------|----------------------|-------|---------|-----|
| 削除を求める旧氏 | ふりがな | | | | | |
| 住民票 コード | | 生年月日 ※ | 大正 昭和 平成 令和 | 年 月 日 | 性別 ※ | 男・女 |
| 氏 名 | (自署又は記名押印) | | | | | |
| 住 所 | | | | | | |
| 連絡先 | | | | | | |

※住民票コード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。

代理人又は使用者による請求の場合は以下に記入してください。

| | | | | |
|-----|------------|-----------|----------------------|-------|
| 氏 名 | (自署又は記名押印) | 生年月日 ※ | 大正 昭和 平成 令和 | 年 月 日 |
| 住 所 | | | | |
| 連絡先 | | | | |

..... 以下事務処理欄

| 本人確認 | 摘 要 | | | | 受付印 |
|--|---|------|--------|--------|-----|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | 代理確認 | 旧氏確認 | システム入力 | カード記載等 | |
| | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |