

旧氏削除請求書

静岡県焼津市長 宛

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

(ふりがな)					
削除を求める旧氏					
住民票 コード		生年月日 ※	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所	焼津市				
連絡先 (電話番号)	() —				

※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)				
住 所					
連絡先 (電話番号)	() —				

※事務処理記載欄

受付 担当者	受付年月日	印鑑 廃止	個人番号カード等券面変更	旧氏案内
	令和 年 月 日	有・無	通知カ・個人カ 未・済	未・済

本人確認 (本人確認書類の写しの添付は必要なし) (1点) 免許・旅券・住カ・個カ・他 ()

代理人・使用者の本人確認 (2点) 保険証・通帳 (キャッシュ)・年金・他 ()

委任状の添付 (指定代理人の場合)