

旧氏削除請求書

善通寺市長 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

(フリガナ) 削除を 求める旧氏			※ 住民票 コード	
生 年 月 日	大 昭 平 令	年 月 日	性別	男 ・ 女
氏 名	印 (自署または記名押印)			
住 所	善通寺市			
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。

代理人また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	印 (自署または記名押印)
住 所	
連 絡 先	— —

事務処理欄

本人確認			住基確認事項	
☐ 運 ☐ パ ☐ 個カード ☐ 障手 ☐ 住（写真付） ☐ その他（ ）			印鑑登録証	変更無／廃
			個人番号カード 申請書	
☐ 権限確認書類（委任状等）			個人番号カード	有／無
受付	入力	照合	券面記載事項更新	
			署名用電子証明書	