別紙３

旧氏削除請求書

　　静岡県裾野市長　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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  |  |  |  |  |
| 削除を求める旧氏 |  |  |  |  |  |
| 住民票コード |  | 生年月日※ | 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。

代理人又は使者による請求の場合は下記に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | （自署又は記名押印） |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |

　注）マイナンバーカード又は通知カードがある方は、お持ちください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | 受付 | 入力 | チェック |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市役所確認欄 | * 住基ネット旧氏履歴確認
 | 確認者 |  |