

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。

市役所 確認欄	<input type="checkbox"/> 住基ネット旧氏履歴確認	確認者	
------------	--------------------------------------	-----	--

本人確認	受付	入力	チェック