

## 旧氏等削除請求書

各務原市長 あて

次のとおり、住民票に記載されている旧氏及び旧氏の振り仮名の削除を求めます。

令和 年 月 日

削除を求める旧氏の振り仮名					
削除を求める旧氏					
住民票コード		生年月日 ※	年 月	性別 ※	男・女
氏 名	(自署)				
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。  
代理人による申出の場合は、委任状が必要になります。

氏 名	(自署)
住 所	
連絡先	

	受付	入力	照合	本人確認書類	発行番号等
本尾稲鶴 み蘇川				マイナンバーカード・運転免許証・旅券・保険証 その他 ( )	

【確認欄】  委任状 (別世帯の場合)