

旧氏の振り仮名記載請求書

各務原市長 あて

次のとおり、旧氏の振り仮名の住民票への記載を求めます。
令和 年 月 日

旧氏及び 記載を求める 旧氏の振り仮名					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月 日	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。

通知された旧氏の振り仮名と異なる振り仮名の記載を求める事由 (旧氏の振り仮名として記載を求める読み方を社会生活上使用している状況等について 具体的に記載してください。)	

※通知された旧氏の振り仮名と同じ振り仮名の記載を求める場合は、記載不要です。
代理人又は使用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)
住 所	
連 絡 先	

注) 通知された旧氏の振り仮名と異なる振り仮名の記載を求める場合は、この請求書の
提出と併せて、その読み方が通用していることを証する書面を提出してください。
注) 代理人による申出の場合は、委任状が必要になります。

		受付	入力	照合	本 人 確 認 書 類	発行番号等
本	尾	稲	鶴		マイナンバーカード・運転免許証・旅券・保険証	
み	蘇	川			その他 ()	

【確認欄】 ☐旧氏の振り仮名が確認できる資料 ☐CS確認 ☐委任状 (別世帯の場合)