

旧氏等削除請求書

島根県鹿足郡津和野町長 様

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る。

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 一 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。

代理人又は使者による請求の場合は以下に記入してください。

氏 名	(自署)				
住 所					
連絡先					

※事務処理記載欄

受付年月日	受付者	住基削除 確認者	本人確認書類		
年 月 日			番号力 その他 (免許	旅券 在留力)