

旧氏等削除請求書

大分県佐伯市長 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。

氏 名	(自署)
住 所	
連 絡 先	

係記入欄

受付担当者	本人確認	代理人確認	受付印	入力
	種別 No.	種別 No.		