旧氏削除請求書

桑名市長　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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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以下に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （自署又は記名押印） |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |

※職員記載欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認  書類 | * 運転免許証 * 個人番号カード * パスポート | * 顔写真付き手帳 * 在留カード・特別永住者証明書 * その他（　　　　　　　　　） | * 統合端末履歴 |
|  |