

旧氏削除請求書

北海道深川市長 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	(自署又は記名押印)
住 所	
連絡先	

処理欄	受 付	年 月 日 (本・納内・多度志)	担当者
	本人確認	免・パ・個カ・住カ (保+)	
	記 載	<input type="checkbox"/> 住民記録 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード	