|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 旧氏削除請求書  熊本県宇城市長　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 | 宇城市 | | | | | | | 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下さい。   |  |  | | --- | --- | | 氏　　名 | （自署又は記名押印） | | 住　　所 | 宇城市 | | 連 絡 先 |  |  |  | | --- | |  |   【事務処理記載欄】   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 受　　付 | 本人確認資料 | 住民票  記　載 | マイナンバーカード追記 | 通知カード追記 | | 年　月　日 | 免・個・住・旅  (　　　　　　) |  |  |  | |