

旧氏等削除請求書

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			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
氏 名	(自署)		
住 所	宇城市		
電話番号			

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	宇城市
電話番号	

【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
令和 年 月 日 担当者：	免・個・旅 ()	記載： チェック： / [システム / 帳票]	☐ 券面事項 ☐ 追記欄 ☐ 電子署名