

旧氏等変更請求書

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変更を求めます。

令和 年 月 日

住民票に記載されている旧氏の振り仮名 (変更前の旧氏の振り仮名)			
住民票に記載されている旧氏 (変更前の旧氏)			
記載を求める旧氏の振り仮名 (変更後の旧氏の振り仮名)			
記載を求める旧氏 (変更後の旧氏)			
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	
電話番号	

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

また、記載を求める旧氏の振り仮名について、旧氏に係る氏の振り仮名の記載がある戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

戸籍謄抄本や除籍謄抄本等に旧氏に係る氏の振り仮名の記載がない場合には、銀行口座の名義が記載された預金通帳等の写し、旧姓欄の記載があるパスポート等、記載を求める旧氏の振り仮名が確認できるものを添付してください。

【事務処理記載欄】

受 付	本人確認資料	添付書類 (振り仮名)	旧氏確認 〔記載履歴〕	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 ()	戸 (通) 除 (通) 改 (通) ()	☐ 戸籍確認 ☐ 履歴確認 〔 初 ・ 再 〕	記載： チェック： / [システム / 帳票]	☐ 券面事項 ☐ 追記欄 ☐ 電子署名