

旧氏削除請求書

飯 田 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	(ふりがな)					
	(漢 字)					
住民票コード		生年月日 ※	大・昭 平・令	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)					
住 所	長野県飯田市					
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。

代理人又は使用者による請求の場合は下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	
連 絡 先	

以下は個人番号カード（電子証明書）を保有している者のみ記載してください。

- 個人番号カードから旧氏記載を削除する券面更新を併せて希望します。
- 電子証明書から旧氏記載を削除しての再発行を併せて希望します。(無料)

本人確認	処理者印
済・未	