

## 旧氏削除請求書

和光市長 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				
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					
電話番号					

※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。

代理人による請求の場合には以下に記入してください。(法定代理人以外の場合には委任状が必要です)

氏名	(自署又は記名押印)				
住所					
電話番号					

※ 事務処理記載欄

受付者	本人確認書類	個人番号カ	印鑑登録	住記入力	照合	券面変更	印鑑改印
	マ・免・パ・資 その他	有・無	有・無				
処理日							