

旧氏削除請求書

行田市長 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

(よみかた)			
削除を求める旧氏			
住 所	行田市		
氏 名	(自署又は記名押印)		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女
電話番号		住民票 コード	

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。

住所	
氏名	(自署又は記名押印)
電話番号	

※ 委任状が必要になります(同一世帯を除く)。

【職員確認欄】

1 点確認 ☐ 運転免許証 ☐ 旅券 ☐ マイナンバーカード等 ☐ その他()

2 点確認 ☐ 保険証 ☐ 年金 ☐ 受給者証 ☐ 通帳 ☐ 学生証・社員証 ☐ 調査書 ☐ その他()

【権限確認書類】 ☐ 委任状 ☐ 戸籍謄本 ☐ 登記記載事項証明書 ☐ その他()

受付	
----	--