

## 旧氏等削除請求書

小牧市長 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					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月	性別 ※	男・女
氏 名	(自署)				
住 所					
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以下に記入してください。

氏 名	(自署)
住 所	
連 絡 先	

**事務処理欄**

住基確認

マイナンバーカード処理

本人確認書類 ・個 ・免 ・在留 ・保険資格確認書 ・その他( )	代理人確認書類 ・委任状 ・個 ・免 ・在留 ・その他 ( )										
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 15%;">受付</td> <td style="width: 15%;">入力</td> <td style="width: 15%;">確認</td> <td style="width: 15%;">確認</td> <td style="width: 15%;">更新</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		受付	入力	確認	確認	更新					
受付	入力	確認	確認	更新							