

旧氏 (①記載 ②変更 ③削除) 申出書

※申出される項目に☑をしてください。

滋賀県彦根市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、住民票への旧氏の記載もしくは記載されている旧氏の変更または削除を求めます。

<table border="1"> <tr> <td style="width: 80%;">①記載を求める旧氏</td> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </table>	①記載を求める旧氏	フリガナ			<table border="1"> <tr> <td style="width: 80%;">③削除を求める旧氏</td> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </table>	③削除を求める旧氏	フリガナ		
①記載を求める旧氏	フリガナ								
③削除を求める旧氏	フリガナ								
<table border="1"> <tr> <td style="width: 80%;">②住民票に記載されている旧氏 (変更前)</td> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </table>	②住民票に記載されている旧氏 (変更前)	フリガナ			<div style="text-align: center; font-size: 2em;">➔</div> <table border="1"> <tr> <td style="width: 80%;">②変更を求める旧氏 (変更後)</td> <td style="width: 20%;">フリガナ</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </table>	②変更を求める旧氏 (変更後)	フリガナ		
②住民票に記載されている旧氏 (変更前)	フリガナ								
②変更を求める旧氏 (変更後)	フリガナ								

住民票コード	氏名	生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
	(自署または記名押印)				
	住所	滋賀県彦根市			
	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。

代理人また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	
	(自署または記名押印)
記載・変更・削除を求める人との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者・未成年後見人以外の法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人(要委任状)
住所	<input type="checkbox"/> 旧氏記載・変更・削除を求める人と同じ 滋賀県彦根市
連絡先	

注1) 記載・変更を希望される方は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。

注2) 法定代理人(親権者、成年後見人など)が申請する場合は、記載・変更・削除を求める人との関係が分かる戸籍謄本、登記事項証明書などその資格を証明する書類を併せてご持参ください。

受付日		受付		書類調査	
添付戸籍	確認の有無 <input type="checkbox"/>	C S		確認の有無 <input type="checkbox"/>	
本人確認 (コピー不要)	1点確認 (A書類) 住B・個・免・経・旅・身・療・在	2点確認 (B書類) 住A・保・後・介・年・印証・社・学 聞き取り ()			