

# 旧氏削除請求書

府中市長 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					
住民票 コード		生年月日 ※	<small>明治・大正・昭和・平成・令和</small> 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名	<small>印</small> (自署又は記名押印)				
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	<small>印</small> (自署又は記名押印)				
住所					
連絡先					

+++++

職員記入欄

本人確認書類	添付資料	受付	処理
免パ住カ個カ 保他：	<input type="checkbox"/> 委任状		