

旧氏削除請求書

横浜市 区長

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 日	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	

【区役所記入欄】

(届出人本人確認書類)

- ☐ マイナンバーカード
- ☐ 運転免許証
- ☐ 身体障害者手帳
- ☐ 健康保険資格確認書
- ☐ 後期高齢者医療資格確認書
- ☐ その他( )
- ☐ 委任状・確認書
- ☐ 旅券
- ☐ 在留カード・特別永住者証明書
- ☐ 年金証書又は年金手帳
- ☐ 介護保険証
- ☐ 聴聞

受付		入力	照合