

旧氏削除請求書

基山町長様

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 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏名	基山町 (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					
住所					
連絡先					

職員記入欄

本人確認	受付	入力	確認	処理日
免・個・住(有/無)・旅・在・健・介・年 No.				年 月 日