旧氏削除請求書

えりも町長 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。

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 | | | | | (自: | 署または | 記名押印) |
| 住 所 | 幌泉郡えりも町字 | | | 番地の | | | |
| 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) |
|-----|----------|-----|-------------|
| 住 所 | 幌泉郡えりも町字 | 番地の | |
| 連絡先 | | | |

| 町 | 処理欄 | 受 | 付 | | | |
|-----|----------------|-----|---|--|--|--|
| | 住民票 | | | | | |
| | 個人番号2 又は通知2 | | | | | |
| 処理者 | | 確認者 | | | | |