旧氏削除請求書

平戸市長　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。

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 | （自署又は記名押印） | | | | | |
| 住　所 | 平戸市　　　　　　町・村　　　　　免　　　　　　番地 | | | | | |
| 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 | （自署又は記名押印） |
| 住　所 | 平戸市　　　　　　町・村　　　　　免　　　　　　番地 |
| 連絡先 |  |