**旧氏削除請求書**

**藤枝市長　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** | | **フリガナ** | | | | |
|  | | | | |
| **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** | **静岡県藤枝市** | | | | | |
| **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。**

**※別途、代理人選任届（委任状）が必要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** | **㊞**  **（自署又は記名押印）** |
| **住所** |  |
| **連絡先** |  |

**注）本人確認資料を持参してください。**

**代理人による場合は、代理人の本人確認をします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **本人確認資料**  **（職員確認欄）** | **□免許証　□パスポート　□マイナンバーカード　□身障手帳**  **□資格補助者証　□在留カード　□その他（　　　　　　　　　）** |
| **□健保　□後期　□介保　□診察券　□年金手帳**  **□社員証　□学生証　□口頭質問（別紙）** |