

受付番号

旧氏記載・変更・削除請求書

荒川区長 殿

次のとおり、旧氏の住民票への ☐記載、 ☐変更、 ☐削除 を求めます。

年 月 日

記載・変更・削除を求める旧氏の振り仮名			
記載・変更・削除求める旧氏※			
生年月日	年 月 日	性 別	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)		
住 所	荒川区 丁目 番 号 (建物名)		
連絡先			

※旧氏変更の場合には、以下の「変更を求める旧氏」欄に記入してください。

変更を求める旧氏

変更前の旧氏振り仮名	
変更前の旧氏	
変更後の旧氏振り仮名	
変更後の旧氏	

代理人又は使用者による請求の場合は、下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	
連絡先	

注) この請求書の提出と併せて、記載を求める旧氏の振り仮名が確認できる資料(パスポートや預金通帳の写し等)を添付してください。

ただし、旧氏の振り仮名を確認できる書類が現存していないなど、添付が困難である場合にはご相談ください。

職員記入欄

【本人確認】 免・バ・個・障・在・特永・資・年・介 その他( ) 個人番号カード 有・無・後・申 電子証明書希望 有・無 理由 (聞けた範囲で) :	受 付	入 力	照 合
	<input type="checkbox"/> 統合端末確認		