

# 旧氏（記載）・変更・削除）請求書

藤沢市長

次のとおり、住民票に旧氏の記載、住民票に記載がされている旧氏の変更・削除を求めます。

請 求 日	年      月      日		
氏 名	(フリガナ)		印  (自署又は記名押印)
記載を求め る旧氏	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 住民票に記載がされてい る旧氏の削除を求めます 削除を求める旧氏	(フリガナ)
住 所	藤沢市  TEL                    [           ]		
住民票コード			
※住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別を記載してください。			
生 年 月 日 ※	西暦・明・大・昭・平・令	年      月      日	性別 ※      男      ・      女

あなたが(法定)代理人の場合は下欄に記入してください。

代理人住所	TEL                    [           ]		
代理人氏名	印                    続柄 [           ]  (自署又は記名押印)		

市役所処理欄

添付書類

<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等(当該旧氏の記載されている戸籍謄本等から現在の氏が記載されている戸籍に至る全ての戸籍謄本等)
<input type="checkbox"/> 海外転入による再記載時のみ住民票・除票
<input type="checkbox"/> その他総務省令で定める書面(                    )

<input type="checkbox"/> CS確認 <input type="checkbox"/> なし(新規)	(フリガナ)	年      月      日
--	--------	-----------------

<新規>      旧氏履歴なし  
 <変更・削除>      現に記載されている旧氏・記載された日  
 <再記載>      最後に削除された旧氏・最後に削除された日

記載・変更・削除時

個カ・通カ・無	<input type="radio"/> 更 正 <input type="radio"/> 未 更 正
<input type="checkbox"/> 署名用電子証明書失効案内	

印鑑登録	有      ・      無
------	-----------------

「有」の時は副本添付

本人確認	免・パスポート・個カ・保険証・聴問・その他	受付	審査	入力	読合
	<input type="checkbox"/> 委任状				