

## 旧氏削除請求書

大野城市長 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       |            |           |     |         |     |
| 住 民 票<br>コ ー ド |            | 生年月日<br>※ | 年 月 | 性別<br>※ | 男・女 |
| 氏 名            | (自署又は記名押印) |           |     |         |     |
| 住 所            |            |           |     |         |     |
| 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。

代理人又は使用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   |            |
| 連 絡 先 |            |