

旧氏削除請求書

鹿沼市長 宛

次のとおり、旧氏の住民票への削除を求めます。

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	鹿沼市				
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。

代理人又は使用者による申出の場合は下記に記入してください。(委任状や使用者選任届)

氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所					
連 絡 先					

本人確認資料

- 運転免許証 パスポート 在留カード等
 健康保険証 住基カード その他

受付