別紙２

旧氏削除請求書

益田市長　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	(ﾌﾘｶﾞﾅ)				
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					
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。

氏　　名	（自署又は記名押印）	本人との関係	
住　　所			
連絡先			

職員記入欄

受付年月日		年　　月　　日	
受付	住基入力	ｶｰﾄﾞ裏書	署名用削除
		□ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □通知ｶｰﾄﾞ □未持参	□なし　□あり
課長	課長補佐	主幹（査）	係

本人確認	代理人確認
□運転　□旅券　□障手　□住カ □個カ　□在留　□特永　□保険 □介護　□児医　□年金　□通帳 □（　　）	□同一世帯 □登記事項証明等 □委任状 □（　　）

備考

<u>※必ず旧氏の記載のルールを説明してから手続きを行うこと</u>

□マイナンバーカード交付申請書の手交（通知カードの場合）

□印鑑登録の確認・削除