

旧氏削除請求書

砂川市長 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 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	