|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 旧氏削除請求書  名古屋市　　区長  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。  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。  代理人又は使者による請求の場合は以下に記入して下さい。   |  |  | | --- | --- | | 氏名 | （自署又は記名押印） | | 住所 |  | | 連絡先 |  | |

--------------------------------------------------------------------------------

別紙

※事務処理記載欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  確認 | | 個　パ　運　身　在　特  保　年　敬　学　診　帳　キ  （　　　　　　　　　　　） | | | 聞  照 | 代理人  確認 | 法 |
| 委 |
| 宣 |
| 受付 | 入力 | | 照合 | 備考 | | | |
|  |  | |  | □兼記載事項変更届（通知カード・個人番号カード） | | | |