

旧氏削除申出書

帶広市長 米沢 則寿 様

下記のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を申し出ます。

令和            年            月            日

(フリガナ)			
削除を希望する旧氏			
生年月日	明治・昭和・令和 大正・平成・西暦	年 月 日	性別 男・女
(フリガナ)			
氏 名	(自署又は記名押印)		
住 所			
連絡先 (携帯でも可)			

【代 理 人】 ※代理人、使用者による申出の場合は以下に記入してください。

(フリガナ)	
氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	
連絡先 (携帯でも可)	

本人確認	免・パ・住基力・個力・身分証( ) ・無し	
	健康保険の資格確認書	介護 年金手帳
	診察券	通帳 カード
	バス券	その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 委任状添付(関係 )	
通知	郵送 (R . . ) 郵便 (R . . )	

備考				
	受付	審査	入力	照合