

旧氏削除申出書

帯広市長 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
	保険証 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