

旧氏等（記載・変更・削除）請求書

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏及び旧氏の振り仮名の住民票への記載（初・再）を求めます。
住民票に記載されている旧氏及び旧氏の振り仮名の変更を求めます。

住民票コード		※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(フリガナ)				
	(自署又は記名押印)				
記載を求める 旧氏及び旧氏の 振り仮名	(フリガナ)	※変更時使用欄 住民票に記載 されている旧氏及び 旧氏の振り仮名 (変更前の旧氏等)	(フリガナ)		
住 所	(電話番号) 長崎市				

※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。

2. 次のとおり、住民票に記載されている旧氏及び旧氏の振り仮名の削除を求めます。

住民票コード		※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(フリガナ)				
	(自署又は記名押印)				
削除を求める 旧氏及び旧氏の 振り仮名	(フリガナ)				
住 所	(電話番号) 長崎市				

※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には下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)	☐ 同世帯 ☐ 代理人※委任状等が必要 (関係)
住 所	(電話番号)	

事務処理欄

本人確認書類 (. .) マイナンバーカード・運免・障手原爆・介護 資格確認書(国保、全健、共済、) その他 ()	マイナンバー カード	有	処理済	戸籍確認 新規・変更・再記	CS履歴確認 全て(記載・変更・削除) において確認
	署名用電子 証 明 書	無	未処理		
		有	処理済		
		無	未処理		
代理人等	委・誓・ ()	受 付 入 力 審 査			再記載の場合 削除日 (. .)