旧氏及び旧氏の振り仮名の記載請求書

兼　個人番号カード券面記載事項変更届

　水戸市長　様

次のとおり，旧氏及び旧氏の振り仮名の住民票等への記載を求めます。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記載を求める旧氏の振り仮名 | | （フリガナ） | |  |  | |  | |
| 記載を求める旧氏 | |  | | | | | | |
| 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ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （自署又は記名押印） |
|
|
| 住所 |  |
|
|
| 連絡先 |  |
|

注）この請求書の提出と併せて，住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※事務処理記載欄 | | 個人番号カード　受領サイン | | | |  | | |
|  | |
| 本人確認 | □運免　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　□個人　□旅券　□身障・療育 | | | | | ＣＳ　確認 | □履歴無 |  |
| □履歴有 |  |
| □保険証　□通帳等　□受給証　□委任状有　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |  |  |
| 受付 |
| 戸籍 | □現戸　　　　　　　　　□旧氏～現戸 | | 印鑑登録 | □無 | 継続 ・　登録 |  |
| □有 |
| 備考 |  | | | | | | | |