旧氏及び旧氏の振り仮名の削除請求書

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，住民票等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。

令和　　年　　月　　日

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

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

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