

旧氏削除請求書

上三川町長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

令和 年 月 日

削除を求める旧氏					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所	栃木県河内郡上三川町				
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。

代理人又は使用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	