旧氏等 記載・変更・削除 請求書

楢葉町長　様

次のとおり、旧氏等の住民票への（ **記載** ・ **変更** ・ **削除** ）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			
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			
氏名	（自署）		
生年月日	㊀ 昭 平 令 西暦 年　月　日	性別	男 ・ 女
住所	楢葉町大字		
電話番号			

● 代理人または使者による請求の場合は以下に記入押印してください。

氏名	（自署）
住所	
電話番号	

※旧氏の振り仮名が確認できない場合は、記載を求める旧氏の振り仮名がわかる書類の持参を依頼する場合があります。
また、住民票に記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの戸籍謄抄本等は原則不要ですが、庁内で戸籍情報が確認できない場合は戸籍謄抄本等の持参を依頼する場合がございます。

振り仮名がわかる資料：預金通帳、キャッシュカード、パスポート等