

旧氏等変更請求書

藤沢市長

次のとおり、住民票に記載された旧氏及び旧氏の振り仮名の変更を求めます。

年 月 日

(変更前)	住民票に記載されている旧氏の振り仮名	
	住民票に記載されている旧氏	
(変更後)	記載を求める旧氏の振り仮名	
	記載を求める旧氏	

住民票コード	
--------	--

生年月日※	西暦・大・昭・平 年 月 日	性別※	男 ・ 女
-------	----------------	-----	-------

※住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別を記載してください。

氏名	
----	--

(自署)

住所	藤沢市
----	-----

TEL ()

窓口にお越しになられた方が(法定)代理人の場合は以下も記入してください。

代理人住所	
-------	--

TEL ()

代理人氏名	
-------	--

(自署) 本人との関係()

注) 戸籍システムで、旧氏が記載された他市区町村の戸籍を確認できない場合等の理由により、戸籍謄本等又は除籍謄本等の提出をお願いすることがあります。戸籍システムで旧氏の振り仮名の記載がない場合は、旧氏の振り仮名を確認できる書類の提示をお願いします。
 例:通帳・キャッシュカード・旅券、診察券、社員証などで振り仮名が記載されている書類
 ただし、請求しようとする旧氏の振り仮名を確認できる書類が現存していないなど、添付が困難である場合にはご相談ください。

【事務処理欄】

<input type="checkbox"/> CS確認 (旧氏履歴)	(現在、記載されている旧氏: 旧氏振り仮名:) 記載年月日: 年 月 日
---	--

<input type="checkbox"/> 住基照会	【住民票コード未記入の場合のみ】(世帯番号:) <input type="checkbox"/> 請求書の内容確認済(変更前の旧氏及び旧氏振り仮名・住民票コード・住所・氏名・性別・生年月日の確認) <input type="checkbox"/> 住民票上の本籍地確認済 (<input type="checkbox"/> 本市→戸籍照会で戸籍を確認 ・ <input type="checkbox"/> 他市区町村→広域交付で戸籍を確認) <input type="checkbox"/> 印鑑登録 有 (「 <input checked="" type="checkbox"/> 」の場合、副本添付) → <input type="checkbox"/> 旧氏で印鑑登録している場合は、除印 <input type="checkbox"/> 個カ 有 → 券面記載 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 署名用電子証明書失効案内済
-------------------------------	---

<input type="checkbox"/> 戸籍確認 <input type="checkbox"/> 事務専	<input type="checkbox"/> 副本出力 可	旧氏確認	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 → 戸籍謄本等の添付 <input type="checkbox"/> 有(※) ・ <input type="checkbox"/> 無(受付不可)
---	---------------------------------	------	---

<input type="checkbox"/> 遡り有 ※「遡り有」の場合、次の確認するパターン全てに ✓すること。	<input type="checkbox"/> 副本出力 不可	戸籍謄本等の確認	戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 有(※) ・ <input type="checkbox"/> 無(受付不可)
---	----------------------------------	----------	--

【確認必須】			
<input type="checkbox"/> 当該旧氏が記載された戸籍謄本等から現在の氏が記載されている戸籍に至る全ての戸籍謄本等を確認済			
(新)・(旧) <input type="checkbox"/> 本市→本市 <input type="checkbox"/> 本市→他市 <input type="checkbox"/> 他市→本市 <input type="checkbox"/> 他市→他市	旧氏振り仮名確認	①副本で確認	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可(②へ)
		②確認資料	<input type="checkbox"/> 有() → (読み方) <input type="checkbox"/> 正 ・ <input type="checkbox"/> 誤(他に確認書類が無い場合、③へ)
		③CSで確認	(読み方) <input type="checkbox"/> 正 ・ <input type="checkbox"/> 誤(受付不可)

<input type="checkbox"/> その他添付資料	(海外転入による再記載時のみ)住民票除票 <input type="checkbox"/> その他総務省令で定める書面()
----------------------------------	---

本人確認 <input type="checkbox"/> 委任状	受付	審査	入力	読合
個カ・旅券・免・手帳(精神・療育・身障)・資格確認書・介護被証・年金手帳 その他() 聴聞:			<input type="checkbox"/> 公証済	<input type="checkbox"/> 公証済