

旧氏等削除請求書

藤沢市長

次のとおり、住民票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。

年 月 日

削除を求める旧氏の振り仮名			
削除を求める旧氏			
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()

【事務処理欄】

CS確認 (旧氏履歴)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 読み方OK								
<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(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"/> 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								
	本人確認 <input type="checkbox"/> 委任状								
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:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">受付</td> <td style="width: 25%;">審査</td> <td style="width: 25%;">入力</td> <td style="width: 25%;">読合</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受付	審査	入力	読合				
受付	審査	入力	読合						