

旧氏削除請求書

鳥取市長 様

次のとおり、旧氏の住民票への記載を求めます。

令和 年 月 日

フリガナ						
削除を求める旧氏						
住民票 コード		生年 月日 ※	明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名						
住 所	鳥取市					
電話番号						

※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。

代理人による請求の場合は以下に記入してください。

氏 名	
住 所	
電話番号	

注) この請求書と併せて、個人番号カードを提出してください。

※事務処理記載欄

本人確認
運免 運転経歴 マイカ 身障手帳 パスポート 保険証 (国・健・介・後) 年金手帳 その他 ()

受付	入力	審査

マイカ		マイカ申請書	
有・無 (口案内済)		有・無	
作成	認証	作成	認証