旧氏の振り仮名記載請求書

小城市長　様

次のとおり、旧氏の振り仮名の住民票への記載を求めます。

令和　　年　　月　　日

旧氏及び 記載を求める 旧氏の振り仮名	(振り仮名) (旧氏)				
住民票 コード		生年月日 ※	明治・大正・昭和・平成・令和 年　月　日	性別 ※	男・女
氏　名	(自署)				
住　所	佐賀県小城市				
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。

通知された旧氏の振り仮名と異なる振り仮名の記載を求める事由 （旧氏の振り仮名として記載を求める読み方を社会生活上使用している状況等について具体的に記載してください。）

※通知された旧氏の振り仮名と**同じ振り仮名の記載を求める場合は、記載不要**です。

代理人又は使者による請求の場合は下記に記入してください。

氏　名	(自署)
住　所	
連絡先	

注）通知された旧氏の振り仮名と**異なる振り仮名の記載を求める場合**は、この請求書の提出と併せて、その読み方が通用していることを証する書面を提出してください。
例：本人の銀行口座の名義が記載された預金通帳等の写し、旧姓欄の記載があるパスポート、旧氏に係る氏の振り仮名の記載がある戸籍謄本

職員記入欄	受付者	確認者	記載を求める人との関係	本人確認書類	添付書類	備考
			□本人 □法定代理人 □任意代理人	□個人番号カード　□免許証 □旅券　□手帳（　　） □その他（　　）	□戸籍謄本・抄本 □委任状 □その他（　　）	□スキャン