

旧氏等記載請求書

小城市長 様

次のとおり、旧氏及び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

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 ※	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。

代理人又は使用者による請求の場合は以下に記入してください。

氏 名	(自署)
住 所	
連 絡 先	— —

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。
また、記載を求める旧氏の振り仮名について、旧氏に係る氏の振り仮名の記載がある戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。
戸籍謄抄本や除籍謄抄本等に旧氏に係る氏の振り仮名の記載がない場合には、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等、記載を求める旧氏の振り仮名が確認できるものを添付してください。
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。

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