

旧氏の振り仮名記載請求書

京都市

区長 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					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所					
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。

代理人又は使用者による請求の場合は下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	<input type="checkbox"/> 本人と同じ
連 絡 先	

(以下区役所等使用欄)

受付	戸除籍	CS 旧氏 履歴	入力	照合	カード記載

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
確認書類	免・旅・マ・住・資・年 その他 ()
委任状	有 ・ 無

新 ・ 再	前回削除	年 月 日	削除氏名	
-------	------	-------	------	--