

(別紙2)

旧氏変更請求書

松本市長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

令和 年 月 日

| | | | |
|---------------------------|---------------|-------|----------|
| 住民票に記載されている旧氏 (変更前の旧氏) | | | |
| 記載を求める旧氏 (変更後の旧氏) | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | (自署又は記名押印) | | |
| 住所 | 〒 ー 長野県松本市 | | |
| 住民票コード | | | |
| 生年月日 ※ | 昭和・平成・令和・西暦 | 年 月 日 | 性別 ※ 男・女 |
| 連絡先 | | | |

※ 住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別(戸籍の性)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、下記に記入してください。

| | | | |
|------|------------|--|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | (自署又は記名押印) | | |
| 住所 | 〒 ー | | |
| 連絡先 | | | |

| | |
|------|---|
| 添付書類 | 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(除籍)謄本又は抄本 |
|------|---|

| | 本人確認欄 | 記載履歴確認欄 | 書類受付 | 受付者印 |
|------------|---|---|------|------|
| 市民課 使用欄 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 初めて旧氏を記載 <input type="checkbox"/> 戸籍の記載又は記録の確認 <input type="checkbox"/> 住基ネットでの確認 <input type="checkbox"/> その他() | | |