

旧氏等記載請求書

岩手県奥州市長 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 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署)				
住 所	奥州市				
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) 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。

注) 戸籍謄本等の提出は原則不要ですが、戸籍情報システム等により確認できない場合は提出をお願いすることがあります。

※窓口に来た方の本人確認が必要です。

※代理人又は使用者が手続きを行う場合は、委任状が必要です。

(事務処理記載欄)

本人 確 認	個・免・旅券	確 認 書 類	【旧氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム	個 カ ー ド	<input type="checkbox"/> 券面記載事項変更
	保・介・後 / 診・キャ		【現氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム		<input type="checkbox"/> 署名用電子証明
	()		【振り仮名】戸籍等・疎明資料 ()		

受付	入力

旧氏等変更請求書

岩手県奥州市長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏及び旧氏の振り仮名の変更を求めます。

令和 年 月 日

住民票に記載されている旧氏の振り仮名 (変更前の旧氏の振り仮名)					
住民票に記載 されている旧氏 (変更前の旧氏)					
記載を求める旧氏の振り仮名 (変更後の旧氏の振り仮名)					
記載を求める旧氏 (変更後の旧氏)					
住民票 コード		生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署)				
住 所	奥州市				
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) 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。

注) 戸籍謄本等の提出は原則不要ですが、戸籍情報システム等により確認できない場合は提出をお願いすることがあります。

※窓口に来た方の本人確認が必要です。

※代理人又は使用者が手続きを行う場合は、委任状が必要です。

(事務処理記載欄)

本人 確認	個・免・旅券	確 認 書 類	【旧氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム	個 カ ー ド	<input type="checkbox"/> 券面記載事項変更	受付	入力
	保・介・後 / 診・キャ		【現氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム		<input type="checkbox"/> 署名用電子証明		
	()		【振り仮名】戸籍等・疎明資料 ()				

旧氏等削除請求書

岩手県奥州市長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏及び旧氏の振り仮名の削除を求めます。

令和 年 月 日

削除を求める旧氏の振り仮名					
削除を求める旧氏					
住民票コード		生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏名	(自署)				
住所	奥州市				
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				

※窓口に来た方の本人確認が必要です。

※代理人又は使用者が手続きを行う場合は、委任状が必要です。

(事務処理記載欄)

本人確認	個・免・旅券	確認書類	【旧氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム	個カード	<input type="checkbox"/> 券面記載事項変更	受付	入力
	保・介・後 / 診・キャ		【現氏】戸籍謄抄本・戸籍情報システム		<input type="checkbox"/> 署名用電子証明		
	()		【振り仮名】戸籍等・疎明資料 ()				

委任状

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

生年月日 昭・平・令 年 月 日生

私は、下記のことを代理人とし、下記の権限の一切を委任します。(委任する番号を○で囲んでください。)

- 1 旧氏等の記載を求めること
- 2 旧氏等の変更を求めること
- 3 旧氏等の削除を求めること

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日 昭・平・令 年 月 日生

この委任状は、必ず委任者本人が全てを記入し、自署してください。