

旧氏の振り仮名記載請求書

加古川市長 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					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	S H R 年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(署名又は記名押印)				
住 所	加古川市				
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。

代理人又は使用者による請求の場合は下記に委任者が記入してください。

委 任 状

代 理 人	住 所			
	氏 名	生年月日	年 月 日	

私は上記の者を代理人として、旧氏の振り仮名記載請求に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

加 古 川 市 長 様

(委任者) 住所 加古川市

氏名 (署名又は記名押印)

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。

事 務 処 理 欄	
添付書類 チェック	☐ 住民票に記載される旧氏の振り仮名に係る通知書 ☐ 記載する旧氏の振り仮名が記載された預金通帳、旧姓欄の記載があるパスポート、診察券等 ※通知書と異なる場合のみ (疎明資料はコピーを添付)
CS チェック	☐ 便宜上使用されている旧氏の振り仮名 () ※通知書の持参がない場合のみ