

旧氏削除請求書

北海道樺戸郡新十津川町長 様

年 月 日

削除を求める旧氏			
氏 名	印 <small>注) 自署又は記名押印</small>		
住 所	北海道樺戸郡新十津川町字 番地		
住 民 票 コ ー ド			
生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男 ・ 女
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	印 <small>注) 自署又は記名押印</small>		
住 所			
連 絡 先	() —		

※職員記載欄

身分証明	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 顔写真付き手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他	()
------	---	-----

旧氏削除請求書

北海道樺戸郡新十津川町長 様

令和元年 11月 5日

削除を求める旧氏	さとう		
	佐藤		
氏名	田中 イチコ		田中 注) 自署又は記名押印
住所	北海道樺戸郡新十津川町字 中央301 番地 1 新十津川団地 A棟101号室		
住民票コード			
生年月日 ※	平成2 年 4 月 2 日	性別 ※	男 ・ 女
連絡先	(080) 1234 - 5678		

※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	印 注) 自署又は記名押印
住所	
連絡先	() -

※職員記載欄

身分証明	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 顔写真付き手帳	〔 〕
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 在留カード	
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他	