

# 旧氏の振り仮名記載請求書

千葉県白井市長 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	フリガナ				
	旧 氏				
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。また、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。)

※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	
連絡先	

※代理人又は使用者による場合は、別途委任状が必要となります。

事務処理記載欄

本人確認書類	疎明資料	担当者
免・個・パ・保・ その他 ( )	<input type="checkbox"/> 不要 ※通知された振り仮名と同じ振り仮名 <input type="checkbox"/> 疎明資料添付有 ※通知された振り仮名と異なる振り仮名 通帳・パスポート・戸籍・その他 ( )	