

旧氏の振り仮名記載請求書

(宛先) 東大阪市長

次のとおり、旧氏の振り仮名の住民票への記載を求める。

令和 年 月 日

旧氏及び 記載を求める 旧氏の振り仮名	ふりがな				
住 民 票 コ 一 ド		生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名	(自署)				
住 所	大阪府東大阪市				
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
(疎明資料が提示できない場合には、社会生活上使用していた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。

代理人による請求の場合は下記に記入してください。

氏 名	(自署)
住 所	
連 絡 先	

注1)個人番号カード、運転免許証、健康保険の資格確認書類が必要です。また、代理人による請求の場合は委任状等の権限確認書類が必要です。

注2)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(パスポート、預金通帳等)を提出してください。

注3)郵送にて請求される場合は、この請求書とあわせて注1)及び注2)の写しを添付してください。(ただし、委任状については原本を添付してください。)