No.	： まで

旧氏等削除請求書

鳥取市長　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	鳥取市				
電話番号					

※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。

代理人又は使者による請求の場合は以下も記入してください。

氏　名	（自署）
住　所	
電話番号	

※事務処理記載欄

本人確認	マイカ	受付	入力	審査
運免　運転経歴 マイカ　年金手帳 障がい者手帳 パスポート 資格確認書等 その他（　　）	有 ・ 無 □案内済 （当・後）			