

旧氏の振り仮名記載請求書

朝霞市長 宛

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

住 所			
氏 名	(自署)		
生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
連 絡 先			
登録済みの 旧氏		記載を求める 旧氏のフリガナ	

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。

代理人による請求の場合は下記を記入し、委任状を添付してください。

氏 名	(自署)
住 所	
連 絡 先	

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。

職員記入欄

確認資料		添付資料	必要書類または証明書等			
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 振り仮名資料 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 住民票 受付	<input type="checkbox"/> 印登 入力	<input type="checkbox"/> 印証明 確認	<input type="checkbox"/> 戸籍 CS確認