

# 旧氏削除請求書

□個人番号カード記載事項変更届

◎窓口に来た人の本人確認をさせていただきます。身分証明をご用意ください。

◎本人又は同一世帯の人が来庁する場合は、旧氏削除をする人の個人番号カードをお持ちください。

(宛先)沼田市長

次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

年 月 日

削除を求める旧氏	ふりがな		
	.....		
ふりがな			
氏名	<small>(自署又は記名押印)</small>		性別 男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
住所	沼田市 町 番地		
	(アパート名等)		
電話番号			

代理人による請求の場合は以下に記入してください。(同一世帯の人でない場合は、委任状が必要です)

代理人氏名	<small>(自署又は記名押印)</small>		申請者との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯( ) <input type="checkbox"/> 委任状あり
住所	沼田市 町 番地			
	(アパート名等)			
電話番号				

## ※市役所記入欄

本人確認	A	免・マ・パ・在・特永・経歴・障・他( )	受付	記載	確認
	B	資・介・年・後高・福医・学生・他( )			
	C	他( )			