

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。

◎旧氏削除をする人の個人番号カードをお持ちください。

(本人および同一世帯の人が来庁する場合のみ)

(あて先) 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	(自署又は記名押印)		
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	性 別	男 ・ 女
住 所	沼田市 町 番地		
	(アパ-ト名等)		
昼間の連絡先		住民票 コード	※

※住民票コードがわからない場合は、空欄で提出してください。

代理人または使用者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)

ふりがな			
氏 名	(自署又は記名押印)		
住 所	沼田市 町 番地		
	(アパ-ト名等)		
昼間の連絡先		申請者との 関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯() <input type="checkbox"/> 委任状あり

※市役所記入欄

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