旧氏の振り仮名記載請求書

区長　様　　年　　月　　日

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。

旧氏及び 記載を求める 旧氏の振り仮名		住民票 コード	
氏名 （自署又は記名押印）			
生年月日	年　　月　　日	性別	男　・　女
住所	堺市　　区		
連絡先	（　　）		

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。

代理人又は使者による請求の場合は以下に記入してください。

代理人氏名	
住所	
電話番号	（　　）

※事務処理記載欄

本人確認書類（窓口に来られた方）
- ☐ 運転免許証
- ☐ 住民基本台帳カード
- ☐ 個人番号カード
- ☐ 障がい者手帳
- ☐ 在留・特永カード
- ☐ パスポート
- ☐ 健康保険証
- ☐ その他（　　）

代理権を証明する書類
- ☐ 委任状
- ☐ 戸籍証明書　（ ☐ 戸籍システムで確認 ）
- ☐ 登記事項証明書

受付	CS履歴確認	通カ・個カ	決裁	検	入力