旧氏の振り仮名記載請求書

蓮田市長　様

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

旧氏及び 記載を求める 旧氏の振り仮名	フリガナ 氏				
住民票 コード		生年月日 ※	昭和 平成　　年　　月　　日	性別 ※	男・女
氏　　名	（自署）				
住　　所	埼玉県蓮田市				
連絡先					

※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。

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。）

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、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。
・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下記に記入してください。

氏　　名	（自署）
住　　所	
連絡先	

本人確認書類				疎明資料	受付	入力	住民票交付
□ マイナンバーカード	□ 運転免許証	□ 旅券	□ 障手帳	□ 旅券			
□ 保険証・資格確認書	□ 年金手帳	□ 聴聞		□ 通帳・ｷｬｯｼｭｶｰﾄﾞ			
□その他（　　）				□ その他			