

通知カード	有・無	裏書記載	済・未
マイナンバーカード	有・無	裏書記載	済・未

## 旧氏記載請求書

軽井沢町長 様

次のとおり、旧氏の住民票への記載を求めます。

令和 年 月 日

記載を求める旧氏					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所					
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。

代理人又は使用者による請求の場合は以下に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	
連 絡 先	

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

課長	課長補佐	係長	担当	申出者確認欄
				免許証 ( ) ・ 個人番号カード ・ 旅券 ・ 在留カード ・ 年金手帳 ・ 健康保険証 福祉医療受給者証 ・ 介護保険証 ・ その他 ( )

通知カード	有・無	裏書記載	済・未
マイナンバーカード	有・無	裏書記載	済・未

## 旧氏変更請求書

軽井沢町長 様

次のとおり、住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

令和 年 月 日

住民票に記載 されている旧氏 (変更前の旧氏)					
記載を求める旧氏 (変更後の旧氏)					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所					
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。

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。

氏 名	
	(自署又は記名押印)
住 所	
連 絡 先	

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に

繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

課長	課長補佐	係長	担当	申出者確認欄
				免許証 ( )・個人番号カード・ 旅券・在留カード・年金手帳・健康保険証 福祉医療受給者証・介護保険証・その他 ( )

通知カード	有・無	裏書記載	済・未
マイナンバーカード	有・無	裏書記載	済・未

## 旧氏削除請求書

軽井沢町長 様

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。

令和 年 月 日

削除をを求める旧氏					
住 民 票 コ ー ド		生年月日 ※	年 月	性別 ※	男・女
氏 名	(自署又は記名押印)				
住 所					
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。

代理人又は使用者による請求の場合は以下に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)
住 所	
連 絡 先	

課長	課長補佐	係長	担当	申出者確認欄
				免許証 ( )・個人番号カード・ 旅券・在留カード・年金手帳・健康保険証・ 福祉医療受給者証・介護保険証・その他 ( )