別紙３

旧氏削除請求書

新発田市長　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

削除を求める旧氏					
住民票コード		生年月日※	大正　昭和　平成　令和 年　　月	性別※	男・女
氏　　名	（自署又は記名押印）				
住　　所	新発田市				
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。

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	

事務処理欄

受　付	入　力	係　長	課長補佐	課　長	備　考