

旧氏に関する請求書( ~~併記~~・~~併記変更~~・~~併記削除~~ )

高崎市長 宛

記載例

以下のとおり、住民票への  
・旧氏併記  
・~~旧氏併記の変更~~  
・~~旧氏併記の削除~~  
を求めます。

令和 7 年 5 月 26 日

|                                                                       |                                  |              |         |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|---------|
| 住 所                                                                   | 高 崎 市 高 松 町 35 番 号               |              |         |
|                                                                       | (方 書) 県住・市住<br>アパート名             | 高松マンション101 号 |         |
| フリガナ                                                                  | タカサキ ハナコ                         |              | 性 別 男 女 |
| 氏 名                                                                   | 高 崎 花 子 (自署または記名押印)              |              |         |
| 生年月日                                                                  | 大正・昭和・平成・令和 50 年 12 月 1 日        |              |         |
| 連 絡 先                                                                 | (日中連絡の取れる電話番号) 090 - 1234 - 5678 |              |         |
| <del>併記する旧氏</del><br><del>削除する旧氏</del><br><del>変更後の旧氏</del>           | (フリガナ) マエバシ                      | 変更前<br>の旧氏   | (フリガナ)  |
|                                                                       | 前 橋                              |              |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 旧氏の併記等をしたので、マイナンバーカードの記載変更を申請します。 |                                  |              |         |

代理人による請求の場合は、下欄に記入してください。

|         |                      |     |             |
|---------|----------------------|-----|-------------|
| 代 理 人 名 | (自署または記名押印)          |     | 請求者<br>との続柄 |
| 住 所     | 市 町 番 号              |     | 番 地         |
|         | (方 書) 県住・市住<br>アパート名 | 番 号 |             |
| 連 絡 先   | (日中連絡の取れる電話番号) — —   |     |             |

|                 |                                                                                                  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求に必要な<br>書 類 等 | 1 当該旧氏が記載されている戸籍謄本等から現在の氏が記載されている戸籍に至る全ての戸籍謄本等（本籍地が高崎市であっても、戸籍謄本等の原本添付が必要です。）                    |
|                 | 2 旧氏に係る氏の振り仮名の記載がある戸籍謄本等の原本<br>※ 旧氏に係る氏の振り仮名の記載がない場合、預金通帳の写しやパスポートの写し等、旧氏の振り仮名を過去に使用していたことを証する書面 |
|                 | 3 請求者の身分証明書（官公庁発行の顔写真付きの本人確認書類、有効期限内のもの）                                                         |
|                 | 4 マイナンバーカード（お持ちの場合）                                                                              |
|                 | 5 委任状（代理人による請求の場合）                                                                               |

|                                                                 |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届出人                                                             | 本人確認書類                                                                                                                                        |                                                                                                                                                   | 聞き取り内容                                                                                                                                                                                                | マイナンバーカード等 |                                                                | 確認事項                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> 本人                                     | <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住<br><input type="checkbox"/> 他 ( ) |                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 親族の氏名<br><input type="checkbox"/> 親族の生年月日<br><input type="checkbox"/> 前住所<br><input type="checkbox"/> 本籍<br><input type="checkbox"/> 世帯員情報<br><input type="checkbox"/> 他 ( ) | 有 無        | <input type="checkbox"/> 記載変更<br><input type="checkbox"/> 事務連絡 | <input type="checkbox"/> 戸籍<br><input type="checkbox"/> 振り仮名<br><input type="checkbox"/> CS |
| <input type="checkbox"/> 代理人                                    |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |            | 受付                                                             | 入力                                                                                          |
| 委任状<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 複数<br>確認                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 年<br><input type="checkbox"/> 聞<br><input type="checkbox"/> 他 ( ) |                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                |                                                                                             |