

旧氏に関する請求書(併記・併記変更・併記削除)

高崎市長宛

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 年 月 日

住 所	高 崎 市	町	番地 番 号
	(方 書) アパート等の名称		
フリガナ			
氏 名	(自署または記名押印)		性 別 男・女
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日	
連 絡 先	(日中連絡の取れる電話番号) — — —		
併記する旧氏 削除する旧氏 変更後の旧氏	(フリガナ)	変更前 の旧氏	(フリガナ)
<input type="checkbox"/> 旧氏の併記等をしましたので、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 氏 名	(自署または記名押印)		請求者 との続柄
住 所	市	町	番地 番 号
	(方 書) アパート等の名称		
連 絡 先	(日中連絡の取れる電話番号) — — —		

請求に必要な 書 類 等	1 振り仮名の記載された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 2 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) 3 マイナンバーカード(お持ちの場合) 4 委任状(代理人による請求の場合) ※ 戸籍の情報を確認できない場合は、戸籍謄本等または除籍謄本等の提出をお願いすることがあります。
-----------------	--

届出人	本人確認書類	聞き取り内容	マイナンバーカード		確認事項
□ 本人 □ 代理人	□ 免 □ 個 □ 旅 □ 他 ()	□ 親族の氏名 □ 親族の生年月日 □ 前住所 □ 本籍 □ 筆頭者 □ 世帯員情報 □ 他 ()	有 無	□ 記載変更 □ 事務連絡	□ 戸籍 □ 振り仮名 □ CS
	複数確認			受付	入力
委任状 □ 有 □ 無	□ 資 □ 通 □ 年 □ 聞き取り → □ 他 ()				