

受理年月日	受付	本人確認	入力	照合
令和 年 月 日				
本人確認物	個力・免・旅・障 国・社・共・年・介・後・その他（			

旧氏の振り仮名記載請求書

函南町長 様

以下のとおり、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

旧氏及び住民票への 記載を求める 旧氏の振り仮名					
ふりがな					
氏名	(自署又は記名押印)				
住所					
住民票 コード		生年月日 ※	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	性別 ※	男・女
電話番号	()				

※住民票コードが分からない場合は、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場合は、この請求書の提出と併せて、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異なる振り仮名の記載を求める事由など記載欄 (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。)

※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。

代理人又は使用者による申出の場合は下記に記入してください。

氏名	(自署又は記名押印)
住所	
電話番号	()