# 旧氏の振り仮名記載請求書

淡路市長　様

令和　　年　　月　　日

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 旧氏及び<br>記載を求める<br>旧氏の振り仮名 | フリガナ | | | | | |
| | 旧氏 | | | | | |
| 住民票<br>コード | | 生年月日<br>※ | | 性別<br>※ | 男・女 | |
| 氏　　名 | | | | | | |
| 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。

| |
|---|
| 通知された旧氏の振り仮名が　正しい　・　異なる　※異なる場合は以下記入 |
| 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<br>□ 疎明資料のとおり<br>□ 申立書のとおり<br>□ その他（　　） |
| 申立書<br>旧氏の振り仮名について、当該振り仮名を使用していたことを証明できる資料が残っていないため、疎明資料を提出することができません。<br><br>私の振り仮名は「　　」で相違ないことをここに申し立ていたします。<br><br>また今後疎明資料が見つかった場合もこの申立書により公証された旧氏の振り仮名から変更できない旨を了承いたしました。 |

※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。
※一度届出した旧氏の振り仮名を変更することはできません。

代理人による請求の場合は委任状を添付のうえ、下記も記入してください。

| | |
|---|---|
| 氏　　名 | |
| 住　　所 | |
| 連絡先 | |

注）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。

| 受付日 | 受付者 | 本人確認書類 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 本人 | マイナンバーカード･運転免許証<br>健康保険の資格確認書<br>その他（　　） | 代理人 | マイナンバーカード･運転免許証<br>健康保険の資格確認書<br>その他（　　） |