

旧氏に関する請求書

播磨町長 様

住民基本台帳法施行令第30条の14第1項、第3項及び第4項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

旧氏の記載 旧氏の変更 旧氏の削除

窓口に来た方	氏名		電話	
	旧氏記載者との関係	1 本人 2 同一世帯の方 3 その他		
		(3の場合)住所:		
旧氏を請求する方	住所	加古郡播磨町		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
	<input type="checkbox"/> 記載を 求める旧氏	ふりがな		
		旧氏		
	<input type="checkbox"/> 変更を 求める旧氏	ふりがな		
	旧氏			
<input type="checkbox"/> 削除を 求める旧氏	ふりがな			
	旧氏			

※以下は職員記載欄

【旧氏確認書類】※原本還付不可

- 戸籍（除籍）謄抄本（記載を希望する旧氏が記載されている戸籍から現在の戸籍に至る全ての戸籍）
 海外から転入の方は、国外転出時に使用していた旧氏が記載された住民票の除票

【本人確認書類】※コピー必要

- ① 免 パ 個 住B 在 障 特 公学 その他（ ）
 ② 保 年 医 介 社 学 聴 その他（ ）

【その他】

<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 確約書	入力	照合
CS チェック 記載： <input type="checkbox"/> 初記載 <input type="checkbox"/> 再記載…旧氏が最後に削除された日（ ） 変更：現在住民票に記載されている旧氏が記載された日（ ）		
個人番号カード 有・無 （旧氏記載 同日・後日）		
受理通知発送（ / ）済 ※委任状、確約書の場合のみ		

播磨町長 様

委任状

令和 年 月 日

委任者 (実際に旧氏に関する請求をする人または世帯主)		代理人 (窓口に来られる人)	
住所	播磨町	住所	
氏名		氏名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
電話番号		電話番号	

私は上記のものを代理人として、このたび次の請求に関する権限を委任します。

旧氏の記載 旧氏の変更 旧氏の削除

- 上記は必ず委任者本人が署名、押印してください。
- 該当する請求内容に☑を付けてください。その他の場合は詳しくお書きください。
- 窓口に来られる方（代理人）は本人確認ができるものをご持参ください。
- 委任状の内容に疑義がある場合は、委任者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。

播磨町長 様

確約書

令和 年 月 日

使者 (窓口に来られた人)		依頼者 (実際に旧氏に関する請求をする人)	
住所		住所	播磨町
氏名		氏名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
電話番号		電話番号	

私 _____ は、この度 _____ から依頼を受けて、使者として次の請求を正当に行うことを確約します。

旧氏の記載 旧氏の変更 旧氏の削除

- 上記の確約書を使用できるのは、「依頼者本人と同住所・別世帯の人」または「依頼者本人と別住所の親族」で、依頼者の使者として窓口に来られた人に限定されています。
- 確約書は全て使者（窓口に来られた人）が記入してください。
- 確約書の内容に疑義がある場合は、依頼者の方に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。