

旧氏（記載・変更・削除）請求書

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏の住民票への記載（初・再）を求めます。
住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

住民票コード		※生年月日	年	月	日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな)						
	(自署又は記名押印)						
記載を求める 旧 氏	(ふりがな)		※変更時使用欄 住民票に記載 されている旧氏 (変更前の旧氏)		(ふりがな)		
住 所	(電話番号)						
	長崎市						

※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。

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

2. 次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

住民票コード		※生年月日	年	月	日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな)						
	(自署又は記名押印)						
削除を求める 旧 氏	(ふりがな)						
住 所	(電話番号)						
	長崎市						

※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。

代理人又は使用者による請求の場合には下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)	<input type="checkbox"/> 同世帯
住 所	(電話番号)	<input type="checkbox"/> 代理人※委任状等が必要
		(関係)

事務処理欄

本人確認書類 (. .)	マイナンバーカード	有	処理済	戸籍確認	CS履歴確認
マイナンバーカード・住基カード・運免・障手	署名用電子証明書	無	未処理	新規・変更・再記	全て(記載・変更・削除)において確認
保険(国保、全健、共済、原爆・介護・その他)		有	処理済		
代理人等 委・誓・()		無	未処理		
				受 付	入 力
				入 力	審 査
					再記載の場合 削除日 (. .)

旧氏（記載・変更・削除）請求書

【記載例1】

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏の住民票への記載（初・再）を求めます。
住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

住民票コード	xxx xxxx xxxx	※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな) やまだ はなこ				
	山田 花子 (自署又は記名押印)				
記載を求める旧氏	(ふりがな) さとう		※変更時使用欄 住民票に記載されている旧氏 (変更前の旧氏)	(ふりがな)	
	佐藤				
住 所	(電話番号) 000-000-0000 長崎市 桜町 00番00号				

※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。

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

2. 次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

住民票コード		※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな)				
	(自署又は記名押印)				
削除を求める旧氏	(ふりがな)				
住 所	(電話番号) 長崎市				

※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。

代理人又は使用者による請求の場合には下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)	<input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 代理人※委任状等が必要
住 所	(電話番号)	(関係)

事務処理欄

本人確認書類 () マイナンバーカード・住基カード・運免・障手 保険(国保、全健、共済、) 原爆・介護・その他 ()	マイナンバーカード	有	処理済	戸籍確認 新規・変更・再記	CS履歴確認 全て(記載・変更・削除)において確認
	署名用電子証明書	有	処理済		
		無	未処理		
代理人等 委・誓・ ()	受付	入力	審査	再記載の場合 削除日 (. .)	

旧氏（記載・変更・削除）請求書

【記載例2】

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏の住民票への記載（初・再）を求めます。
 住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

住民票コード	xxx xxxx xxxx	※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな) よしだ はなこ				
	吉田 花子 (自署又は記名押印)				
記載を求める旧氏	(ふりがな) さとう		※変更時使用欄 住民票に記載されている旧氏 (変更前の旧氏)	(ふりがな) ふじわら	
	佐藤			藤原	
住 所	(電話番号) 000-000-0000 長崎市 桜町 00番00号				

※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。

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

2.

住 氏	結婚	離婚	再婚	離婚	・女
	佐藤 → 藤原	佐藤	吉田	佐藤	
旧氏		藤原	藤原	藤原	名押印)
		旧氏記載		吉田 変更	
削 旧			佐藤 変更	佐藤 吉田 変更	
<p>例</p> <p>(吉田との再婚により旧氏を藤原から佐藤へ変更する場合)</p>					
代理					等が必要
)

事務処理欄

本人確認書類 ()	マイナンバーカード	有	処理済	戸籍確認	CS履歴確認 全て(記載・変更・削除)において確認
マイナンバーカード・住基カード・運免・障手		無	未処理	新規・変更・再記	
保険(国保、全健、共済、)	署名用電子証明書	有	処理済		
原爆・介護・その他()		無	未処理		
代理人等 委・誓・()	受付 入力 審査			再記載の場合 削除日 (. .)	

旧氏（記載・変更・削除）請求書

【記載例3】

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏の住民票への記載（初・再）を求めます。
住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

住民票コード		※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな)				
	(自署又は記名押印)				
記載を求める 旧 氏	(ふりがな)		※変更時使用欄 住民票に記載 されている旧氏 (変更前の旧氏)	(ふりがな)	
住 所	(電話番号)				
	長崎市				

※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。

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

2. 次のとおり、住民票に記載されている旧氏の削除を求めます。

住民票コード	xxx xxxx xxxx	※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな) よしだ はなこ				
	(自署又は記名押印)				
削除を求める 旧 氏	(ふりがな) さとう				
	佐藤				
住 所	(電話番号) 000-000-0000				
	長崎市 桜町 00番00号				

※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。

代理人又は使用者による請求の場合には下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)	<input type="checkbox"/> 同世帯
住 所	(電話番号)	<input type="checkbox"/> 代理人※委任状等が必要 (関係)

事務処理欄

本人確認書類 ()	マイナンバーカード	有	処理済	戸籍確認	CS履歴確認 全て(記載・変更・削除)において確認
マイナンバーカード・住基カード・運免・障手		無	未処理	新規・変更・再記	
保険(国保、全健、共済、)	署名用電子証明書	有	処理済		
原爆・介護・その他()		無	未処理		
代理人等 委・誓・()	受付	入力	審査	再記載の場合 削除日 (. .)	

旧氏（記載・変更・削除）請求書

【記載例4】

令和 年 月 日

長崎市長 様

1. 次のとおり、旧氏の住民票への記載（初・再）を求めます。
住民票に記載されている旧氏の変更を求めます。

住民票コード	xxx xxxx xxxx	※生年月日	年 月 日	※性別	男・女
氏 名	(ふりがな) ささき はなこ				
	佐々木 花子 (自署又は記名押印)				
記載を求める旧氏	(ふりがな) さとう		※変更時使用欄 住民票に記載されている旧氏 (変更前の旧氏)	(ふりがな)	
	佐藤				
住 所	(電話番号) 000-000-0000 長崎市 桜町 00番00号				

※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。

注) この請求書の提出と併せて、住民票への記載を求める旧氏から現在の氏に繋がるまでの全ての戸籍謄抄本や除籍謄抄本等を添付してください。

2.

住 氏	結婚	離婚			再婚
	佐藤 → 渡辺 → 佐藤 →				佐々木
旧氏:	佐藤 → 渡辺 → × →	旧氏の再記載不可			佐藤
	旧氏記載 変更 旧氏削除				(再記載可能)
例					
住 所	(電話番号) 長崎市				

※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。

代理人又は使用者による請求の場合には下記に記入してください。

氏 名	(自署又は記名押印)	<input type="checkbox"/> 同世帯
住 所	(電話番号)	<input type="checkbox"/> 代理人※委任状等が必要 (関係)

事務処理欄

本人確認書類 ()	マイナンバーカード	有	処理済	戸籍確認	CS履歴確認 全て(記載・変更・削除)において確認
マイナンバーカード・住基カード・運免・障手		無	未処理	新規・変更・再記	
保険(国保、全健、共済、原爆・介護・その他()	署名用電子証明書	有	処理済		
		無	未処理		
代理人等 委・誓・()	受付	入力	審査	再記載の場合 削除日 (. .)	