

# 通称 削除 申出書

令和元年5月改訂

豊後高田市長 様

次のとおり、住民票に記載されている通称の削除を申し出ます。

年 月 日

削除を求める通称	フリガナ				
	-----				
住民票コード		生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女
氏名 (本名)	フリガナ				
	-----				
	※自署または記名押印				
住所	豊後高田市				
電話番号	( ) -				

※住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

代理人による申出の場合は下記に記入してください。「委任状」が必要です。

代理人	氏名	-----			
		※自署または記名押印			
		-----			
	住所	-----			
	電話番号	( ) -			

※事務処理欄

本人確認方法 ※写し必要	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> ( )		

受付	入力	照合

[注1] 通知カードまたは個人番号カードの券面記載も行うこと。個人番号カードについては統合端末で券面事項更新も行うこと。

[注2] 通称の変更の申出の場合は、先に「通称削除申出書」を提出いただいたうえで「通称記載申出書」を受け付けること。