

(提出先)  
足立区長

# 旧氏記載等申出書

令和 年 月 日

※太枠の中のみ記入してください。自署以外の場合は押印してください。

窓口に 来た人	1 本人	フリガナ	電 話	自宅・携帯・勤務先・他( )
	2 同じ世帯の人 ( )			( )
	3 代理人 <small>※委任状が 必要です</small> 本人との関係 ( )	住 所		※電話番号は他の足立区業務でも使わせて頂きます

本人確認資料	
1点	運転 個力 在留 特永 パス 障 住B 運経 他( )
2点	保険 高受 後期 介護 限度・負担(国・後・介) カード(ク・キ) 診察 通帳 年金 学生証 郵便 生 住A 他( )
【代理人のみ】 委任状 登記事項	
【本人・世帯員のみ】 E H Z K KB 他( )	
旧氏立証資料(記載したい旧氏が記載されている戸籍から現在までの戸籍等)	

氏名		生年月日	
フリガナ <input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

<input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本、改製原戸籍謄本・抄本、除籍謄本・抄本
<input type="checkbox"/> 消除時の除票(消除時に登録していた旧氏の再記載)
<input type="checkbox"/> 届出前の戸籍謄本・抄本 ※届出と同時に、または届出後で戸籍に未反映の場合のみ
旧氏振り仮名立証資料 (戸籍に振り仮名記載がある場合または特別の事情がある場合除く)
<input type="checkbox"/> 銀行通帳(口座名義) <input type="checkbox"/> 旧姓欄の記載があるパスポート
<input type="checkbox"/> その他( )

対象者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ
住所	足立区

印鑑	医療保険 生保 <input type="checkbox"/>	国保証処理	高受給証処理		
新証	旧証	新証	旧証		
有・無 継続 廃止 (要廃止入力)	国・退 (一般・短・資) 後期高 その他	発行 郵送 不要	回収 未回収	発行 郵送 不要	回収

記載する旧氏	フリガナ	削除する旧氏	フリガナ
記載する旧氏に係る振り仮名を証明する疎明資料が現存しない場合、右記□欄に☑してください			

記載する旧氏の振り仮名を証明する疎明資料は現存しません。

個力 処理	裏書・CS 後日来所 返納 回収 未回収	<input type="checkbox"/> PW(OK・再設定) (補助用紙 <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 裏書済	電子 証 明 書 処 理 者 印	署 名 要 (再設定 <input type="checkbox"/> 不要 (案内済 <input type="checkbox"/> )
継 続 返 納				利用 者 要 → 済 <input type="checkbox"/> 不要 (案内済 <input type="checkbox"/> )

注意	<p>※ 旧氏を変更することができるのは、氏が変更になった場合のみです。 ※ 旧氏を削除した場合は、再記載することができません。 ただし、削除後に婚姻等によって氏が変更した場合に限り、削除後に新たに生じた旧氏の中から1つを選んで再記載することができます。 ※ 旧氏申請ができるのは、日本人(戸籍がある方)のみです。 ※ 旧氏と併せて旧氏の振り仮名も記載されます。そのため戸籍謄抄本等に記載したい氏の振り仮名の記載がある場合や、特別の事情がある場合を除き、原則当該旧氏の振り仮名を過去に使用していたことが確認できる資料が必要になります。</p>
----	---

個力申請希望	無・有 → 申請方法案内済 <input type="checkbox"/> 余白なし再交付不要 <input type="checkbox"/>
[新規]	対象者 ___人【主・妻・夫・子・同居人・】
[再交付]	対象者 ___人【主・妻・夫・子・同居人・】 事由【余白・未成年・紛失(自宅・外)・】
手数料【無料・有料】	

備考	住・戸・印登・印証・印照・個力・電子 <input type="checkbox"/> 注意事項説明済 <input type="checkbox"/> 全国サーバで履歴確認済 <input type="checkbox"/> 個力申請状況確認済 無・有 → 裏書・取消 <input type="checkbox"/> 振り仮名確認済
----	---

決 裁	所属長	照合	入力	受付
--------	-----	----	----	----