

通稱刪除申請書

致 △△△△長

茲請求刪除住民票上登記之通稱如下。

平成 年 月 日

請求刪除之通稱					
住民票 編 碼		出生年月日 ※	年 月 日	性別 ※	男・女
姓 名	(親筆簽名或記名蓋章)				
住 址					
聯絡方式					

※不知道住民票編碼之時，請填寫出生年月日和性別。

代理申請人請填寫下列表格。

姓 名	(親筆簽名或記名蓋章)
住 址	
聯絡方式	