

通称删除申请书

尊敬的△△△△长

按照下述内容，我要求删除住民票上记载的通称。

平成 年 月 日

要求删除的通称					
住 民 票 编 码		出生年月日 ※	年 月 日	性别 ※	男・女
姓 名	(本人签名或代签盖章)				
住 址					
联系地址					

※如果不知道住民票编码时，请填写出生年月日与性别。

由代理人或使者代办申请时，请在下面填写。

姓 名	(本人签名或代签盖章)				
住 址					
联系地址					