

課長	副課長	係長	係員	担当者	月 日	戸籍 住民 課

通称削除申出書

小田原市長 様

次のとおり、住民票に記載されている通称の削除を求めます。

令和 年 月 日

削除を求める呼称					
住民票 コード		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名	(自署または記名押印)				
住所					
連絡先					

※ 住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人または使用者による申出の場合は下記に記入してください。

氏名	(自署または記名押印)
住所	
連絡先	