

# 氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受 理 令和 年 月 日						
第		号				
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	

(1)	本 籍	番地番				
		筆頭者の氏名				
(2)	氏					
(3)	氏の振り仮名 (カタカナ)					
(4)	お な じ 戸 籍 に あ る 人	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ)			
(5)		配偶者	<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ			
(6)			<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ			
(7)			<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ			
(8)			<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ			
(9)			<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ			
(10)	その他					
(11)	届出人署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子			印	
	生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	

届 出 人					
(氏の振り仮名の届をする人が十五歳未満のときに書いてください。届出人となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄又は別紙(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)に書いてください。)					
資 格	親権者 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		親権者 ( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		
住 所	<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ		<input type="checkbox"/> (4) 欄に同じ		
本 籍	<input type="checkbox"/> (1) 欄に同じ		<input type="checkbox"/> (1) 欄に同じ		
署 名 (※押印は任意)	番地 筆頭者 番 の氏名		番地 筆頭者 番 の氏名		
生 年 月 日	昭和 平成		年	月	日
	印		印		
	昭和 平成		年	月	日

**記入の注意**

筆頭者の氏名欄には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

連絡先 電話 ( )