

午前 時 分 受付  
午後

補記事項 有・無

# 氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

長 殿

|                    |             |      |     |     |     |
|--------------------|-------------|------|-----|-----|-----|
| 受理 令和 年 月 日<br>第 号 | 発送 令和 年 月 日 |      |     |     |     |
| 送付 令和 年 月 日<br>第 号 | 長 印         |      |     |     |     |
| 書類調査               | 戸籍記載        | 記載調査 | 附 票 | 住民票 | 通 知 |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 本 籍                          | 番地番  |
| 氏                            | 筆頭者の氏名   |
| 氏の振り仮名<br>(カタカナ)             |  |
| 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)   |
|                              | 配偶者 <input type="checkbox"/> 同上  |
|                              | <input type="checkbox"/> 同上  |
|                              | <input type="checkbox"/> 同上  |
|                              | <input type="checkbox"/> 同上  |
| その他                          |  |
| 届出人署名<br>(※押印は任意)<br>生 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 年 月 日 印 |

| 届 出 人   |   |
|---|---|
| <small>(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。)</small> |   |
| 資 格   | 親権者 ( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 住 所   | 親権者 ( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 本 籍   | 番地番<br>筆頭者の氏名   |
| 署 名<br>(※押印は任意)<br>生 年 月 日  | 番地番<br>筆頭者の氏名<br>年 月 日 印  |
| (連絡先) - -   |   |