

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 | | | |
| | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| 本 籍 | 番地 番 | |
| | 筆頭者の氏名 | |
| 氏 | | |
| 氏の振り仮名 (カタカナ) | | |
| お な じ 戸 籍 に あ る 人 | (フリガナ) 筆頭者 (名) | <input type="checkbox"/> 栃木県大田原市 (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 (※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 | |

◎署名は必ず本人が自書してください。

| 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 | | |
| 本 籍 | 番地 番 | 筆頭者の氏名 |
| 署 名 (※押印は任意) | 印 | 印 |
| 生 年 月 日 | 昭和 平成 年 月 日 | 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。