

午前 時 分受付

記入例

補記事項 有 無

名の振り仮名の届

令和〇年〇月〇日届出

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		

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) キタヒロ 氏 北 広 一 郎	名	大正 昭和 平成 令和 △年 △月 △日生
住所 (住民登録をしているところ)	都道府県 広島	山県 市区郡 北広島 町村 マンション・アパート名 (北広島アパート101号室)	番地 番 号
本籍	都道府県 広島	山県 市区郡 北広島 町村 筆頭者の氏名 北広 太郎	番地 番
名の振り仮名 (カタカナ)	イチロウ		
その他	<input type="checkbox"/> 住所地確認済 ↓届出をする方が15歳未満の場合は法定代理人(親権者)が代理人になります。		
届出人署名 (※押印は任意)	ここは記入不要です		

届 出 人							
(名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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	番地 番 号	マンション・アパート名
本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	番地 筆頭者の氏名 番	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	<input type="checkbox"/> 事件本人と同じ 都道府県 市区郡 町村	番地 筆頭者の氏名 番	マンション・アパート名
署 名 (※押印は任意)	北広 太郎 印						
生 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	● 年 ● 月 ● 日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 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。

本籍地から届く「戸籍に記録される振り仮名の通知書」を事前にご確認ください。

連絡先

●●●(●●●)●●●