

名の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

大分県日田市長 様

		受 理 令和 年 月 日								
		第 号								
		書類調査	保留設定	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) 氏		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					番地 番 号			
本 籍		都 道 府 県					番地 番			
		筆頭者の氏名								
名 の 振 り 仮 名 (カタカナ)										
そ の 他										
届 出 人 署 名 (※押印は任意)		印								

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 (☐ 父 ☐ 養父) ☐ 未成年後見人		親権者 (☐ 母 ☐ 養母) ☐ 未成年後見人
住 所	都 道 府 県		都 道 府 県
	番地 番 号		番地 番 号
本 籍	都 道 府 県		都 道 府 県
	番地 筆頭者の氏名 番 の氏名		番地 筆頭者の氏名 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)	印		印
生 年 月 日	大正・昭和 平成 年 月 日		大正・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() ー 自宅・勤務先・携帯・呼出 方	

受付時間 時 分

※必ず記入してください。