

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

埼玉県朝霞市長 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) 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)	<input type="checkbox"/> 埼玉県朝霞市	
本 籍	<input type="checkbox"/> 埼玉県朝霞市	番地 番
名の振り仮名 (カタカナ)	筆頭者 の氏名	
そ の 他		
届出人署名 (※押印は任意)	印	

令和 年 月 日 午前 時 分 午後	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。)	
十五歳以上の本人 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他	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
(父・親母・養父・養母) <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他	住 所 <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ	<input type="checkbox"/> 事件本人に同じ
<input type="checkbox"/> 異動予約済	本 籍 <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ	<input type="checkbox"/> 事件本人に同じ
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	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	大正・昭和 平成・令和 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。

使用者氏名：
使用者生年月日：
使用者住所：

連絡先：
電話 ()