

氏名の振り仮名の届

令和 7 年 5 月 26 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 | | |
| | | | | | | | |

| | |
|-------------------|--|
| 本 籍 | <input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県朝霞市 本町一丁目 1 番地番 |
| 氏 | 筆頭者の氏名 朝霞 太郎 |
| 氏名の振り仮名 (カタカナ) | 朝霞 アサカ |
| おなじ戸籍にある人 | (フリガナ) タロウ <input checked="" type="checkbox"/> 埼玉県朝霞市 (住所…住民登録をしているところ) 筆頭者 (名) 太郎 本町一丁目1番1号 ぽぽたんハウス101 |
| | ハナコ <input checked="" type="checkbox"/> 同上 配偶者 花子 |
| | ジロウ <input type="checkbox"/> 同上 二 郎 埼玉県さいたま市中央区下落合5丁目12番1号 |
| | サチコ <input type="checkbox"/> 同上 幸 子 埼玉県朝霞市本町一丁目1番1号 ぽぽたんハウス101 |
| | <input type="checkbox"/> 同上 |
| その他 | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 届出人署名 (※押印は任意) | <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 朝霞 太郎 印 |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和 平成・令和 4 2 年 3 月 1 5 日 |

| |
|--|
| 令和 年 月 日 午前 時 分 午後 |
| 筆頭者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 生存配偶者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 構成員 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 () |

| | | |
|---|--|--|
| 届 出 人 | | |
| (氏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 (<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 | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ |
| 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) | 印 | 印 |
| 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。

使者氏名：
使者生年月日：
使者住所：連絡先：
電話 0570(05) 0310異動予約済