

補記事項 有・無

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

千葉県いすみ市 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	年 月 日生	
住 所 (住民登録をして) いるところ				
本 籍	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		
本 籍	番地 番	番地 番
	筆頭者の氏名	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。

連絡先	電話 ()
	携帯・自宅・勤務先 []