

受付・受領時間	名の振り仮名の届		
午前 時 分	令和 年 月 日 届出		
午後	岐阜県大垣市長 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	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>	年	月	日	生
住 所 (住民登録をして いるところ)	(アパート名等)						
本 籍							番地 番
名の振り仮名 (カタカナ)							
その他							
届出人署名 (※押印は任意)	印						

◎署名は必ず本人が自署してください。

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)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								
本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名		番地 番	筆頭者 の氏名			
署 名 (※押印は任意)	印			印				
生 年 月 日	<input 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

記入上の注意

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。

住所地確認済

連絡先	電話 ( )
	自宅・勤務先 [ ] ・携帯