

受付・受領時間
午前 時 分
午後

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届 出

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 年 月 日生 <input type="checkbox"/>				
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
	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					

◎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								
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