

※消せるボールペンで書かないでください。

# 名の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第12条)

令和 年 月 日届出

北海道小樽市長 様

受 理	令和	年	月	日			
第				号			
通知(送付)	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		

(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の氏名	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 ]	小樽市					
本 籍	北海道小樽市			番 番地		
	筆頭者の氏名					
名の振り仮名 (カタカナ)	変更前			変更後		
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 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 昭 和 <input type="checkbox"/> 平 成 <input type="checkbox"/>			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(電話番号) ※日中連絡の取れるところ	—	—	【携帯、自宅、勤務先、呼出( 様方)】
---------------------------	---	---	---------------------