

受付 午前 時 分
午後

※消せるボールペンで書かないでください。

名の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

北海道小樽市長 様

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	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)					
そ の 他					
届出人署名 (※押印は任意)					印

届 出 人					
<small>(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。)</small>					
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		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	<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		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。

日中連絡のとれるところ 電話 () — 自宅・勤務先・携帯
