

※消せるボールペンで書かないください。

受付 午前 時 分  
午後

# 氏の振り仮名の届

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		

本 籍	北海道小樽市		番 番地
	筆頭者 の氏名		
氏			
氏の振り仮名 (カタカナ)			
お な じ 戸 籍 に あ る 人	(フリガナ) 筆頭者(名)	(住所…住民登録をしているところ)	
	配偶者		
そ の 他			
届出人署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子		印
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>		年 月 日

届 出 人			
<small>(氏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	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"/>	年 月 日	<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。

日中連絡のとれるところ 電話 ( ) - 自宅・勤務先・携帯
--------------------------------------