

午前・午後 時 分受付

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

琴浦町 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	年 月 日 生
住 所 (住民登録をして いるところ)			
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		

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

連絡先	電話 : () 自宅・勤務先 [] + 携帯
-----	-----------------------------