

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

徳島県吉野川市長 殿

受 理 第	令和 年 月 日					
	号					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	

(1)	本 籍	番地番				
		筆頭者の氏名				
(2)	氏					
(3)	氏の振り仮名 (カタカナ)					
(4)	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ)				
(5)	配偶者	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(6)	おなじ	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(7)	戸籍	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(8)	に	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(9)	あ	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(10)	る	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
(11)	人	<input type="checkbox"/> () 欄と同じ				
	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"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成				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。)</small>	
資 格	親権者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	<input type="checkbox"/> (4) 欄と同じ
本 籍	<input type="checkbox"/> (1) 欄と同じ
署 名 (※押印は任意)	番地 筆頭者 <input type="checkbox"/> (1) 欄と同じ 番 の氏名
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 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 ☎