

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

新潟県柏崎市 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)			大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
	氏	名		
住 所 〔住民登録をしているところ〕				
本 籍				番地 番
	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				
(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 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	年 月 日		昭和・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。

届出人 連絡先 (電話番号) ()
