

午前
午後

時 分 受付

補記事項 □有 □無

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

文京区 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 | 大正 昭和 平成 令和 | 年 月 日生 |
| 住 所 (住民登録をして いるところ) | 都道 府県 マンション・アパート名 | 市区 町村 | 丁目 | 番地 番号 |
| 本 籍 | 都道 府県 筆頭者 の氏名 | 市区 町村 | 丁目 | 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。)に書いてください。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 | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ |
| 本 籍 | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ 番地 筆頭者 番 の氏名 | <input type="checkbox"/> 事件本人に同じ 番地 筆頭者 番 の氏名 |
| 署 名 (※押印は任意) | 印 | 印 |
| 生 年 月 日 | 昭和 年 月 日 | 昭和 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。

住民登録地確認済 本籍地確認済

※本籍地から届く「記載する予定の氏名の振り仮名の通知」の通りに漢字
氏名、住所、本籍地をご記入ください。

日中の連絡先

() -