

午前 時 分受領
午後

名の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

千葉県佐倉市長 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) 氏	名	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日生
(1) 住 所 (住民登録をして いるところ)	千葉県佐倉市 番地 番 号					
(2) 本 籍	千葉県佐倉市 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(☐ 父 ☐ 養父) ☐ 未成年後見人	親権者(☐ 母 ☐ 養母) ☐ 未成年後見人	
住 所	☐ (1)と同じ	☐ (1)と同じ	
本 籍	☐ (2)と同じ	☐ (2)と同じ	
	番地 筆頭者 ☐ (2)と同じ 番 の氏名	番地 筆頭者 ☐ (2)と同じ 番 の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印	印	
生 年 月 日	☐ 昭和 ☐ 平成 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。

連絡先	電話 () 自宅・勤務先〔 〕・携帯
-----	------------------------

消せるボールペンで書かないでください。