

午前・午後 時 分受領

受理 令和 年 月 日 補記 有・無

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

愛知県豊田市長 殿

第 号

通知 令和 年 月 日

送付 第 号

書類調査 戸籍記載 記載調査 附 票 住民票 通知

本籍	番地番	
氏	筆頭者の氏名	
氏の振り仮名 (カタカナ)	(住所…住民登録をしているところ)	
おなじ戸籍にある人	筆頭者 (名) (フリガナ)	(マンション名等)
	配偶者	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ (マンション名等)
		<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ (マンション名等)
その他	<input type="checkbox"/> 添付資料 現に使用している氏の読み方が通用していることを証する書面の写し	
届出人署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/>	印
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	

書か
ない
で
だ
さい

記入の注意

◎届出人は原則筆頭者です
筆頭者が除籍されている場合は、その配偶者、その配偶者も除籍されている場合は、その子が届出人となります。

届出人

(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。)

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 筆頭者の氏名 番	番地 筆頭者の氏名 番
署名 (※押印は任意)	印	印
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

確認済

- 住所地
 本籍地

◎ 署名は必ず本人が自署してください。

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

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。