



氏の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

鹿児島県薩摩川内市 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	住所地通知	本籍地通知	

(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) (5) (6) (7) (8) (9)	おなじ戸籍にある人	(フリガナ)	(住所・・・住民登録をしているところ)				
		筆頭者(名)	鹿児島県薩摩川内市				
			<input type="checkbox"/> 筆頭者に同じ <input type="checkbox"/> 同上				
		配偶者					
			<input type="checkbox"/> 筆頭者に同じ <input type="checkbox"/> 同上				
			<input type="checkbox"/> 筆頭者に同じ <input type="checkbox"/> 同上				
			<input type="checkbox"/> 筆頭者に同じ <input type="checkbox"/> 同上				
(その他)							
		<input type="checkbox"/> 住所地確認済み <input type="checkbox"/> 本籍地確認済み					
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		昭和・平成・令和 年 月 日					

⇐ 大文字・小文字を区別して記入してください。

届出人		
<p>(氏の振り仮名の届をする人が十五歳未満のときを書いてください。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。)を書いてください。)</p>		
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		
本籍	番地 筆頭者の氏名	番地 筆頭者の氏名
署名 (※押印は任意)	Ⓢ	Ⓢ
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日

記入の注意
連絡先:

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。