

年 月 日
午前・午後 時 分受領

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

南相馬市長 殿

受理	令和	年	月	日			
第				号			
吉類調査	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	<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)			
本 籍	筆頭者 の氏名	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 番 の氏名	番地 筆頭者 番 の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印		印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成・ <input type="checkbox"/> 令和 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。

連絡先☎
(自宅・勤務先 [] ・携帯