

午前・午後 時 分 受領

補記事項 有・無

名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

鹿児島県始良市長 殿

受 理		令和 年 月 日		通 知		令和 年 月 日	
第		号		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)	大正昭和平成令和		
	氏	名	年 月 日生	
住 所	□鹿児島県始良市			番地番 号
(住民登録をして)いるところ	(アパート名等)			
本 籍	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	番地番 号		番地番 号
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)	印		印
	大正昭和 平成 年 月 日		大正昭和 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 ()
-------	--------