

受付時間 午前・午後 :

補記事項 有・無

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

長 あて

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	

本 籍	<input type="checkbox"/> 東京都豊島区 番地 都・道 丁目 府・県 番					
	筆頭者の氏名					
氏						
氏の振り仮名 (カタカナ)						
お な じ 戸 籍 に あ る 人 そ の 他	<small>(フリガナ)</small> 筆頭者 (名) <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 東京都豊島区 (住所・・・住民登録をしているところ) 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
	配偶者 <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
	..... <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
	..... <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
	..... <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
	..... <small>(方書)</small>	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 丁目 府・県 番				番地 番 号
届出人署名 (※押印は任意) 生年月日	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子		氏名		印	
	大正・昭和・平成		年 月 日			

届 出 人			
<small>(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。)</small>			
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	..... 丁目 <small>(方書)</small>		..... 丁目 <small>(方書)</small>
本 籍	..... 丁目 番地 番 筆頭者の氏名		..... 丁目 番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	印		印
	昭和・平成・西暦 年 月 日		昭和・平成・西暦 年 月 日

鉛筆や消えやすいインキ、消せるペンで書かないでください。届書は一通で差し支えありません。

連絡先	電話 ()
	自宅・携帯・勤務先 []