

受付時間 午前・午後 :

《 記入例 》

補記事項 有 ・ 無

氏の振り仮名の届

令和 ●年 ●月 ●日届出

豊島区 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 checked="" type="checkbox"/> 東京都豊島区 都・道 府・県	南 池 袋 二 丁目	番地 45 番
	筆頭者の氏名 豊 島 太 郎		

氏	豊 島
氏の振り仮名 (カタカナ)	ト シ マ

振り仮名は「カタカナ」で記入してください。

おなじ戸籍に あ る 人 の そ の 他	筆頭者 (名)	<input checked="" type="checkbox"/> 東京都豊島区 都・道 府・県	南 池 袋 2 丁目	番地 45 番 1 号
	配偶者	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 都・道 府・県		
	キョウコ 京 子	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 府・県	世田谷区 世田谷 4 丁目	番地 21 番 27 号 -305号
	ヨシオ 良 男	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 府・県	豊島区 東池袋 1 丁目	番地 18 番 1 号 ななまるマンション 802号
	ノゾミ 希 望	<input type="checkbox"/> 同上 都・道 府・県	さいたま市 大宮区 吉敷町 1 丁目	番地 124 番 1 号

名の振り仮名はこの届書では記載されません。別途「名の振り仮名の届」が必要です。

署名欄は必ずご本人が自署してください。(押印は任意です)

届出人署名 (※押印は任意) 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子	氏名 豊島 太郎	印
	大正・昭和・平成 40 年 10 月 1 日		

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 質	届出人は ①筆頭者 ②筆頭者が除籍の場合は配偶者 ③いずれも除籍の場合は同籍の子のいずれかとなります。	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所		丁目 番地 号

通知に記載された振り仮名と異なる振り仮名で届け出る方で、読み方が一般的でない場合は、その読み方を現在使用していることを証明する書類(旅券、預貯金通帳、健康保険証等)が必要となることがあります。

日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

生 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦
---------	----------------	----------

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 03(1234)4567 (自宅)・携帯・勤務先 []
-----	------------------------------------