

※消せるボールペンは使用しないでください

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出
群馬県前橋市長

| | | | | | | |
|-------------|------|------|-----|-------|-----|--|
| 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 | 群馬県前橋市広瀬町一丁目〇 | | 番地 番 〇 |
| | 筆頭者の氏名 | 前橋 太郎 | |
| 氏 | 前橋 | | |
| 氏の振り仮名 (カタカナ) | マエバシ | | |
| おなじ戸籍にある人 | (フリガナ) タロウ 筆頭者 (名) 太郎 | (住所…住民登録をしているところ) 群馬県前橋市 | 番地 番 〇 号 |
| | (フリガナ) ハナコ 配偶者 (名) 花子 | アパート <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | 番地 番 号 |
| | ジロウ 次郎 | アパート等の名称 <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | 号 |
| その他 | ホシコ 星子 | <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ 群馬県前橋市下新田町〇 | 番地 番 〇 号 |
| | | アパート等の名称 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | 番地 |
| 届出人署名 (※押印は任意) | <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 前橋 太郎 | 押印は任意 印 | |
| 生 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 〇〇年 〇月 〇日 | |

筆頭者と住所が同じ場合は「筆頭者と同じ」にチェックしてください

住所が異なっても同戸籍にいる人全員について書いてください。

名だけを書いてください

筆頭者が届出をします。
筆頭者が亡くなっているときは配偶者が届出し、その配偶者も亡くなっている、または除籍されているときは同籍している子が届出することができます。

| | | | |
|---|--|-------------------------|--|
| 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、その他欄または別紙(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 | 氏名 | | |
| 署 名 (※押印は任意) | | | 印 |
| 生 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |

氏の振り仮名の届をする人が十五歳未満のときは、親権者等がこちらに記入してください。

記入上の注意 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: () |
|-----|---------|