

※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	番地 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	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所・・・住民登録をしているところ)				番地 番	号	
		アパート 等の名称						
	(フリガナ) 配偶者 (名)	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ				番地 番	号	
		アパート 等の名称						
		<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ				番地 番	号	
		アパート 等の名称						
		<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ				番地 番	号	
		アパート 等の名称						
	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ				番地 番	号		
	アパート 等の名称							
その他								
届出人署名 (※押印は任意)	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子					印		
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成					年 月 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 (<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	番地 番 号		番地 番 号	
	アパート 等の名称		アパート 等の名称	
本 籍	番地 番 筆頭者 の氏名		番地 番 筆頭者 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			年 月 日

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: ()