名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出
石川県小松市長 殿

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

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ)	昭和 平成 令和
	氏 名	年 月 日生
住 所 (住民登録をしているところ)	番地 番 号	
	(建物名・部屋番号等)	
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		
<small>(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(□父 □養父) □未成年後見人	親権者(□母 □養母) □未成年後見人
住 所	□事件本人に同じ	□事件本人に同じ
本 籍	□事件本人に同じ	□事件本人に同じ
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日

日中連絡のつく電話番号を記入してください。

連絡先	() -
-----	-------