

氏の振り仮名の届

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	

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				
	配偶者	☐ 筆頭者に同じ 番地 番 号				
		☐ 筆頭者に同じ 番地 番 号				
		☐ 筆頭者に同じ 番地 番 号				
		☐ 筆頭者に同じ 番地 番 号				
		☐ 筆頭者に同じ 番地 番 号				
その他						
届 出 人 署 名 (※押印は任意)		☐ 筆頭者 ☐ 配偶者 ☐ 子 印				
生 年 月 日		昭和 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。)			
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	☐ 筆頭者に同じ		☐ 筆頭者に同じ
	番地 番 号		番地 番 号
本 籍	☐ 筆頭者に同じ		☐ 筆頭者に同じ
	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	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	()	—
-----	-----	---