

受 付 時 間		
午前	時	分
午後		

名の振り仮名の届

令和 〇年 〇月 〇日 届出

愛知県稲沢市長 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) イナザワ 氏 稲沢	名 花子	☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和 〇年 〇月 〇日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	稲沢市稲島一丁目〇番地 コーポ〇〇		
本 籍	愛知県稲沢市稲葉一丁目〇番地 筆頭者の氏名 稲沢 太郎		
名 の 振 り 仮 名 (カタカナ)	ハナコ		
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	印		

届 出 人			
(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	稲沢市稲島一丁目〇番地 コーポ〇〇		
本 籍	愛知県稲沢市稲葉一丁目 〇番地 筆頭者の氏名 稲沢 太郎	番地 筆頭者の氏名	
署 名 (※押印は任意)	稲沢 太郎 印		印
生 年 月 日	昭和〇年 〇月 〇日		年 月 日

記入の注意

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 0587 - 〇〇 - 〇〇〇 自宅・勤務先・携帯
-----	---------------------------------