

受付時間		
午前	時	分
午後		

名の振り仮名の届

令和 年 月 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)				
	氏	名	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日生		
住 所 (住民登録をして いるところ)	番地 番 号				
	(マンション名等)				
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					
(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					
本 籍	番地 筆頭者の氏名 番		番地 筆頭者の氏名 番		
署 名 (※押印は任意)	印		印		
生 年 月 日	年 月 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	-	-
	自宅・勤務先・携帯		