

# 名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

東京都武蔵野市 長 殿

受理 令和 年 月 日			送付 令和 年 月 日		
第 号			第 号		
書類審査	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 〔氏のみフリガナを〕 ふってください	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生
	氏	名		
(1) 住所 〔住民登録をしているところ〕	都道府県			
	(方書)			
(2) 本籍	都道府県			
	筆頭者の氏名			
(3) 名の振り仮名 (カタカナ)				
その他				
届出人署名 (※押印は任意)				

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(様式任意。届出人全員の契印が必要)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	□(1)と同じ 都道府県	□(1)と同じ 都道府県		
本 籍	□(2)と同じ 都道府県	□(2)と同じ 都道府県		
	筆頭者 □(3)と同じ の氏名	筆頭者 □(3)と同じ の氏名		
署 名				
生 年 月 日	□昭和 □平成 年 月 日	□昭和 □平成 年 月 日		

修正テープや消せるインクのボールペンを使用しないでください。  
※署名欄の押印は任意です。

連絡先	平日の昼間に連絡が取れる番号を記入してください
	携帯・自宅・勤務先( )
	電話番号 ( )