	名	り振り仏	マ名の 配	虽	受理 令和	年	月	日递	送付 令和	年	月 日	
	令和	口 年	月	日 届出	第 書類審査 月	<b>⋾籍記載</b>	号 記載調査	- 附票	第 住民票	通知	号	
		東京都武蔵野市 長殿				名のフリガナは記入しないでください						
	を記録す (氏のみ	るの振り仮名 つる人の氏名 フリガナを てください		シクボ 氏 <b>ス保</b>	□昭和 ☑平成 元 年 5 月 5 日生 □令和							
(1)		住     東京     都道府県     武蔵野市緑町二丁目2番       (方書)     緑町ハイツ101								3号		
(2) (3)	本	籍	東京 筆頭者 の氏名	府県	武蔵野市緑町二丁目2番							
名の振り仮名 (カタカナ) リヨシ (記入							<u>タカナ</u> で記入してください。ひらがなで 入しないように注意してください					
	そ の 他											
		人署名 印は任意)	西久保剛									
	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	資     格     親権者(□父□養父)       住     所								□未成	年後見人	
	住					□(1)と同じ 都道 府県						
	本	本 籍 (2) と同じ 都道府! 本 第 筆頭者 □(3)と同じ の氏名					□(2)と同 筆頭者 の氏名	]じ □(3)と	都道府県			
	署	名										

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。

年

月

□昭和

□平成

生 年 月 日

 連絡
 専用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( )
 ・

 生話番号 090 (1234)5678

月

日

年

□昭和

□平成

日