

午後 時 分受領

名の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

神奈川県大和市長 殿

受理	令和	年	月	日			
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	(フリガナ) 氏 名	年 月 日生
住所 (住民登録をしているところ)		
本籍	筆頭者の氏名	番地 番
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 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者 (<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所		
本 籍	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	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。
- 署名は必ず本人が自署してください。
- 鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

連絡先	電 話 () 自宅・勤務先・携帯・その他 ()
-----	------------------------------

※平日の日中(8時30分~17時)に連絡ができる電話番号を記入してください。