

氏名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

三重県いなべ市長 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 |  |
|              |      |      |     |       |     |  |

|                   |                                                                                        |                   |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 本 籍               | 番地番                                                                                    |                   |
|                   | 筆頭者の氏名                                                                                 |                   |
| 氏                 |                                                                                        |                   |
| 氏名の振り仮名<br>(カタカナ) |                                                                                        |                   |
| おなじ戸籍にある人         | (フリガナ)<br>筆頭者 (名)                                                                      | (住所…住民登録をしているところ) |
|                   | 配偶者                                                                                    |                   |
|                   |                                                                                        |                   |
|                   |                                                                                        |                   |
|                   |                                                                                        |                   |
|                   |                                                                                        |                   |
| その他               |                                                                                        |                   |
| 届出人署名<br>(※押印は任意) | <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 印 |                   |
| 生 年 月 日           | 年 月 日                                                                                  |                   |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                   |                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届 出 人                                                                                                                                                       |                                                                                                   |                                                                                                   |
| (氏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 )<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人 | 親権者 ( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 )<br><input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 住 所                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                   |
| 本 籍                                                                                                                                                         |                                                                                                   |                                                                                                   |
|                                                                                                                                                             | 番地 筆頭者の氏名<br>番                                                                                    | 番地 筆頭者の氏名<br>番                                                                                    |
| 署 名<br>(※押印は任意)                                                                                                                                             | 印                                                                                                 | 印                                                                                                 |
| 生 年 月 日                                                                                                                                                     | 年 月 日                                                                                             | 年 月 日                                                                                             |