

月 日 午前 午後 時 分 受付

補記 有 ・ 無

### 氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

愛媛県松山市長 殿

|                      |      |      |     |       |     |     |
|----------------------|------|------|-----|-------|-----|-----|
| 受 理 令 和 年 月 日<br>第 号 |      |      | 受付帳 | スキャン  | 送 信 | 課 長 |
| 書類調査                 | 戸籍記載 | 記載調査 | 附 票 | 住 民 票 | 通 知 |     |

|                |          |  |                             |  |  |   |
|----------------|----------|--|-----------------------------|--|--|---|
| (1)            | 本 籍      | 番地番  |                             |  |  |   |
|                | 氏        | 筆頭者の氏名   |                             |  |  |   |
| 氏の振り仮名 (カタカナ)  |          |  |                             |  |  |   |
| (2)            | お 筆頭者(名) | (フリガナ)   | (住所・・・住民登録をしているところ)         |  |  |   |
|                |          | な  |                             |  |  |   |
| (3)            | じ 配偶者(名) | (フリガナ)   | <input type="checkbox"/> 同上 |  |  |   |
|                |          | 戸  |                             |  |  |   |
| (4)            | 籍 (名)    | (フリガナ)   | <input type="checkbox"/> 同上 |  |  |   |
|                |          | に  |                             |  |  |   |
| (5)            | あ (名)    | (フリガナ)   | <input type="checkbox"/> 同上 |  |  |   |
|                |          | る  |                             |  |  |   |
| (6)            | 人 (名)    | (フリガナ)   | <input type="checkbox"/> 同上 |  |  |   |
|                |          | そ の 他  |                             |  |  |   |
| 届出人署名 (※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        |          | 大正・昭和 年 月 日<br>平成・西暦   |                             |  |  |   |

| 届 出 人   |   |   |
|---|---|---|
| <small>(氏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。)</small> |   |   |
| 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   | <input type="checkbox"/> (2)の住所と同じ <input type="checkbox"/> (3)の住所と同じ | <input type="checkbox"/> (2)の住所と同じ <input type="checkbox"/> (3)の住所と同じ |
| 本 籍   | <input type="checkbox"/> (1)と同じ                                       | <input type="checkbox"/> (1)と同じ                                       |
| 署 名 (※押印は任意)  | 番地 筆頭者の氏名   | 番地 筆頭者の氏名   |
| 生 年 月 日   | 大正・昭和 年 月 日<br>平成・西暦  | 大正・昭和 年 月 日<br>平成・西暦  |

本籍地から届く「戸籍に記載される振り仮名の通知書」を事前にご確認いただき、家族の方とよくご相談の上、届出してください。なお、この届出で記載された振り仮名を再度、変更するためには家庭裁判所の許可が必要になります。

連絡先 電話 ( )  
自宅・勤務先・携帯