

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日届出

沖縄県豊見城市長 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		
氏の振り仮名 (カタカナ)		
おなじ 戸籍 にある人	(名)	(住所…住所登録しているところ)
	(フリガナ) 筆頭者	
	<input type="checkbox"/> 同上
	配偶者	
	<input type="checkbox"/> 同上
	<input type="checkbox"/> 同上
.....	<input type="checkbox"/> 同上	
.....	<input type="checkbox"/> 同上	
.....	<input type="checkbox"/> 同上	
その他		
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
筆頭者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()	
届出人署名 (※押印は任意) 生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 大正・昭和・平成 年 月 日 印	
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
届出人(届出人が15歳未満のときに書いてください)		
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	
本 籍	
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	番地 番	筆頭者 の氏名
	昭和・平成 年 月 日 印	番地 番
	昭和・平成 年 月 日 印	筆頭者 の氏名

令和 年 月 日	
午前	時 分受領
午後	
筆頭者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
通知	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
配偶者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
使者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()

◎署名は必ず本人が自署してください。

日中連絡のとれるところ 電話()
