

午前 時 分 受領
午後

補記事項 有・無 丁

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

(宛先)香川県高松市長 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		

(1) 本 籍	<input type="checkbox"/> 香川県高松市	番地
	筆頭者 の氏名	番
(2) 氏		
(3) 氏の振り仮名 (カタカナ)		
(4) お な じ 戸 籍 に あ る 人	(フリガナ) 筆頭者 (名) <input type="checkbox"/> 香川県高松市 (住所…住民登録をしているところ)	
	配偶者 <input type="checkbox"/> 同上	
	<input type="checkbox"/> 同上	
	<input type="checkbox"/> 同上	
	<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	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	

届 出 人		
(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。)		
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	<input type="checkbox"/> 香川県高松市	<input type="checkbox"/> 香川県高松市
本 籍	<input type="checkbox"/> 香川県高松市 番地 筆頭者 番 の氏名	<input type="checkbox"/> 香川県高松市 番地 筆頭者 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)		
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

記入の注意 筆頭者の氏名欄には、戸籍の一番上に記載されている人の氏名を書いてください。

住所電話確認済

連絡先電話番号