

午前 時 分 受付
午後
氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

瀬戸内町長 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	(フリガナ) 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 (※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 筆頭者の氏名 番	番地 筆頭者の氏名 番
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。

連絡先 電話：