

名の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第12条)

添付資料 有 無 補記用紙 有 無

令和 年 月 日 届出

神奈川県座間市長 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		

(変更前のフリガナ) 名の振り仮名を 変更する人の 氏 名	氏	名	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日生
住 所 (住民登録をして いるところ)						
本 籍	筆頭者 の氏名					番地 番
名の振り仮名 (カタカナ)	変更前			変更後		
そ の 他						
届 出 人 署 名 (※押印は任意)						印

届 出 人						
(名の振り仮名を変更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 番 の氏名			番地 筆頭者 番 の氏名		
署 名 (※押印は任意)	印			印		
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	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。

【日中の連絡先】 [] - [] - []