

午前  
午後

時 分 受領

三田川庁舎  
 東脊振庁舎

補記事項 有・無

# 名の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

佐賀県神埼郡吉野ヶ里町長 殿

受理 令和 年 月 日			
第 号			
書類審査	戸籍記載	記載調査	附 票
住民票	通 知		

(1)	戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名 (フリガナ) 氏	名	大正 昭和 平成 令和 年 月 日
(2)	住所 (住民登録をしているところ)		
(3)	本籍 筆頭者の氏名		
(4)	名の振り仮名 (カタカナ)		
その他			
届出人署名 (※押印は任意)			印

届出印 又は署名
-------------

本人確認 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 無
--

届出人		
(名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、余白の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
(5) 住 所	<input type="checkbox"/> (2)に同じ	<input type="checkbox"/> (2)に同じ
(6) 本 籍	<input type="checkbox"/> (3)に同じ 筆頭者 <input type="checkbox"/> (3)に同じ の氏名	<input type="checkbox"/> (3)に同じ 筆頭者 <input type="checkbox"/> (3)に同じ の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日

## 記入の注意

本籍地確認済

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。

住所地確認済

日中連絡のとれるところ

[電話] — —