

午前  
午後

時 分 受領

三田川庁舎  
 東脊振庁舎

補記事項 有・無

# 氏の振り仮名の届

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)	本 籍	筆頭者の氏名	
(2)	氏		
(3)	氏の振り仮名 (カタカナ)		
(4)	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ)	
(5)	(フリガナ) 配偶者	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
(6)	(フリガナ)	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
(7)	(フリガナ)	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
(8)	(フリガナ)	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
(9)	(フリガナ)	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
	その他		
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 印 大正 昭和 年 月 日 平成	

届出印  
又は署名

本人確認  
 マ  免  
 他  無

届出人		
<small>(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。)</small>		
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
(10) 住 所	<input type="checkbox"/>	( )の住所と同じ
(11) 本 籍	<input type="checkbox"/>	(1)と同じ
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者 <input type="checkbox"/>	(1)と同じ 筆頭者の氏名
	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]

—

—