

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

香川県さぬき市長 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"/> 香川県さぬき市 <span style="float: right;">番地 番</span>	
	氏	筆頭者の氏名	
	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"/> 香川県さぬき市 (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 <span style="float: right;">印</span>	
生 年 月 日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	

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	
住 所	<input type="checkbox"/> 香川県さぬき市	<input type="checkbox"/> 香川県さぬき市	
本 籍	<input type="checkbox"/> 香川県さぬき市	<input type="checkbox"/> 香川県さぬき市	
署 名 (※押印は任意)	番地 筆頭者の氏名		番地 筆頭者の氏名
生 年 月 日	印		印
	<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