

消えるボールペンで書かないでください

受付時間 午前 時 分 午後

氏の振り仮名の届

令和 年 月 日 届出

岐阜市長 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		

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) 番地 号
	配偶者	番地 号
		番地 号
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	<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	番地 号	番地 号	
本 籍	番地 筆頭者の氏名	番地 筆頭者の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印		印
生年月日	<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

本届書中字削除字加入字訂正

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 (自宅・勤務先・その他)
 電話 () -
 携帯 () -