

令和 年 月 日
午前 午後 時 分受付

名の振り仮名の変更届

補記事項 有 ・ 無

(令和5年改正法附則第12条)

令和 年 月 日 届出

埼玉県幸手市長 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	大正・昭和 平成・令和 年 月 日生
(1) 住 所 (住民登録をして いるところ)	<input type="checkbox"/> 埼玉県幸手市	
(2) 本 籍	<input type="checkbox"/> 埼玉県幸手市	番地 番
	筆頭者 の氏名	
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	<input type="checkbox"/> (1) に同じ	<input type="checkbox"/> (1) に同じ
本 籍	<input type="checkbox"/> (2) に同じ	<input type="checkbox"/> (2) に同じ
	番地 筆頭者 <input type="checkbox"/> (2) に同じ 番 の氏名	番地 筆頭者 <input type="checkbox"/> (2) に同じ 番 の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	昭和・平成 西暦 年 月 日	昭和・平成 西暦 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。

連絡先

()