

※赤字の部分を必ず記入してください

名の振り仮名の届

令和 7 年 5 月 26 日 届出

北海道様似郡様似町 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		

戸籍に名の振り仮名を記録する人の氏名	(フリガナ) サマニ 氏	名 太郎	昭和 60 年 10 月 10 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	北海道様似郡様似町大通〇丁目△△番地		
本 籍	北海道様似郡様似町大通〇丁目△△ 番地 番		
	筆頭者の氏名	様似 太郎	
名の振り仮名 (カタカナ)	タロウ		
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	様 似 太 郎 印		

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(□父 □養父) □未成年後見人	親権者(□母 □養母) □未成年後見人	
住 所			
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	年 月 日	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	電話 090 (0000) 0000
	(携帯) 自宅・勤務先[]