

午前・午後 時 分受領

名の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第12条)

令和 年 月 日届出
愛知県豊田市長 殿

受理 令和 年 月 日		補記 有・無	
第 号			
通知 令和 年 月 日			
送付 第 号			
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票
			住 民 票
			通 知

(1)	(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	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生
	(2) 住 所	番地 番 号			
(3)	〔住民登録をしているところ〕	(マンション名等)			
(4)	本 籍	番地 番			
	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			

い書消
かえる
ポール
ペンで
ださ

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(<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"/> (2)に同じ (マンション名等)
本 籍	<input type="checkbox"/> (3)に同じ 番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

確認済

- 住所地
- 本籍地

◎ 署名は必ず本人が自署してください。

連絡先	電話 ()
	自宅・勤務先 []・携帯

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。