

# 氏の振り仮名の変更届

(令和5年改正法附則第10条、第11条)

令和 年 月 日 届出

(宛先) 鈴鹿市長

|               |      |      |     |       |     |  |
|---------------|------|------|-----|-------|-----|--|
| 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"/> 三重県鈴鹿市                            |                             | 番地   |                              |   |
|                   |   | (変更前のフリガナ) _____   |                             | 番  |                              |   |
| (2)               | 氏の振り仮名<br>(カタカナ)                          | 変更前  | 変更後                         |  |                              |   |
|                   |   | (フリガナ) 筆頭者 (名) _____                                       |                             | <input type="checkbox"/> 三重県鈴鹿市 (住所…住民登録をしているところ)          |                              |   |
| (3)               | お<br>な<br>じ<br>戸<br>籍<br>に<br>あ<br>る<br>人 | 配偶者  | <input type="checkbox"/> 同上 |  |                              |   |
|                   |   |  | <input type="checkbox"/> 同上 |  |                              |   |
|                   |   |  | <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<br>(※押印は任意) |   | <input type="checkbox"/> 筆頭者<br><input type="checkbox"/> 子 | 印                           |  | <input type="checkbox"/> 配偶者 | 印 |
| 生 年 月 日           |   | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日                       | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 | 年 月 日                        |   |

**記入の注意** 筆頭者の氏名欄には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

令和 年 月 日 午前/午後 時 分受付

連絡先 電話 ( )