

※一人につき2枚記載してください。

名の振り仮名の届

令和 XX 年 XX 月 XX 日届出

在メルボルン日本国総領事 殿

受理	令和	年	月	日
第	号			

公館印

戸籍に名の振り 仮名を記録する 人の氏名	(フリガナ) ガイム 氏 外務	タロウ 名 太郎	平成25 年 3 月 19 日生
住 所	オーストラリア連邦ビクトリア州リッチモンド、〇〇通り11番5		
本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2 番地 番 筆頭者の氏名 外務 一郎		
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)	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 checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者(<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	オーストラリア連邦ビクトリア州 リッチモンド、〇〇通り11番5	同左
本 籍	東京都千代田区霞が関二丁目2 番地 番 筆頭者の氏名 外務 一郎	オーストラリア連邦 番地 番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	外務 一郎	Rose Maria Smith
生 年 月 日	平成 3 年 7 月 1 日	1993 年 2 月 11 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。

日中連絡のつく電話番号 : 04XX-XXX-XXX
Eメールアドレス : abc@xxmail.com

戸籍通りの氏名(フルネーム)で

楷書体で署名してください。