

通称記載申出書

令和 年 月 日

(宛先)岡崎市長

次のとおり、通称の住民票への記載を申し出します。

通称として記載を求める呼称	フリガナ 通称			
氏名	(自署)			
住所	岡崎市			
生年月日	西暦	年	月	日
	性別	男・女		
電話番号				
法定代理人				
氏名	(自署)			
住所	岡崎市			
生年月日	西暦	年	月	日
電話番号				

**通称として記載を求める呼称が居住実態の公証のために
住民票に記載されることが必要であると認められる事由の説明**

※ 通称として記載を求める呼称が日本国内における社会生活上通用している状況等について、該当する番号を○で囲んでください。

※ 通称記載申出には、根拠を明らかにする書類の提出又は提示が必要です。

- 1 通称が記載されている外国人住民の親の通称の氏
- 2 日本の国籍を有する親の氏
- 3 日系外国人住民として、氏名の日本式氏名部分
- 4 婚姻等により、既に通称が住民票に記載されている相手方の通称の氏
- 5 婚姻等により、日本国籍を有する相手方の氏
- 6 会社や学校において日常的に使用している呼称
- 7 その他(その呼称が通用している状況を具体的に記入してください。)

本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()
根拠書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 <input type="checkbox"/> (親・配偶者)の住民票 <input type="checkbox"/> 出生証明書及び訳文 <input type="checkbox"/> 婚姻証明書及び訳文 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 卒業証書 <input type="checkbox"/> その他()

受付	入力	照合