

受付印		氏 の 変 更 許 可 申 立 書	
		(この欄に収入印紙800円をはる。)	
収入印紙	円		
予納郵便切手	円	(はった印紙に押印しないでください。)	

準口頭		関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	--	--------------------

新潟家庭裁判所 御中 平成 年 月 日	申立人(又は法定代理人など)の署名押印又は記名押印	Ⓜ
---------------------------	---------------------------	---

添付書類	申立人, 法定代理人の戸籍謄本 通 永年使用の資料 通
------	-----------------------------

申 立 人	本籍	都道 府県		
	住所	〒 -	電話 ()	(方)
	連絡先	〒 -	電話 ()	(方)
	フリガナ氏名		大正昭和 平成 年 月 日生	職業
	フリガナ氏名		大正昭和 平成 年 月 日生	職業
※ 法 定 代 理 人 (父後 ・見 母人)	本籍(父)	都道 府県		
	本籍(母)	都道 府県		
	住所	〒 -	電話 ()	(方)
	フリガナ氏名		フリガナ氏名	

(注) 太枠の中だけ記入してください。※の部分は、申立人が15歳未満の場合に記入してください。

