|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | |  | 名の変更許可申立書 |
|  | |
|  | （この欄に収入印紙８００円分をはる。）  　　　　　　　　（はった印紙に押印しないでください。） |
| 収入印紙 円 |  |
| 予納郵便切手 円 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家 庭 裁 判 所  御 中  平成　　　年　　　月　　　日 | 申　 立 人  １５歳未満の場  合は法定代理人    の記名押印 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | （同じ書類は１通で足ります。審理のために必要な場合は，追加書類の提出をお願いすることがあります。）  □ 申立人の戸籍謄本  □ 名の変更の理由を証する資料  □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  　立  人 | 本　　籍 | 都　道  府　県 | |
| 住　　所 | 〒 　 －　 日中の連絡先電話番号 　 （　　　　　）      （　　　　　　　　方）  （　　　　　　　　方） | |
| フリガナ  氏　　名 |  | 大正  昭和 　 年　　 月　　 日 生  平成 |
| 職　　業  　又は  在校名 |  | |
| ※  法  定  代  理  人  　父 後  ・ 見  母 人 | 本　　籍 | 都　道  府　県 | |
| 住　　所 | 〒 　 －　 日中の連絡先電話番号 　 （　　　　　）  （　　　　　　　　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。

名(1/2)

|  |
| --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の　　　　趣　　　　旨 |
| 申立人の名（　　　　　　　　　　　）を（　　　　　　　　　　　）と変更することの許可を求める。 |

|  |
| --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の 実　　　　情 |
| ※  　　１　奇妙な名である。　　　　　　　　　　５　外国人とまぎらわしい。  　２　むずかしくて正確に読まれない。 　６　平成　　　年　　　月神官・僧侶となった（やめた）。  　３　同姓同名者がいて不便である。　　　　７　通称として永年使用した。  （使用を始めた時期　昭和・平成　　　　年　　　月）  　４　異性とまぎらわしい。  ８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （名の変更を必要とする具体的な事情） |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| （備　考） |
|
|
|
|
|
|

（注）　太枠の中だけ記入してください。　※の部分は，当てはまる番号を○で囲み，８を選んだ場合には，

（　　）内に具体的に記入してください。

名(2/2)