

受付印

# 子の氏の変更許可申立書

(この欄に収入印紙を貼る。申立人1人について800円分)

収入印紙 円

予納郵便切手 円

(貼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

熊本 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)

の署名押印  
又は記名押印

申立人(ら)法定代理人 (親権者母 親権者父 未成年後見人)

印

添付書類

(同じ書類は1通で足りません。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(子)の戸籍謄本 (全部事項証明書)  父・母の戸籍謄本 (全部事項証明書)

申	本籍	都道府県	番	番地
	住所	〒 - 電話 ( ) - ( ) 方		
	フリガナ			
立	氏名	昭和 年 月 日生 平成 ( ) 歳		
	本籍住所	※ (口本籍は) 上記申立人と同じ		
	フリガナ			
人 (子)	氏名	昭和 年 月 日生 平成 ( ) 歳		
	本籍住所	※ (口本籍は) 上記申立人と同じ		
	フリガナ			
☆ 法定代理人 父・母 後見人	本籍	都道府県	番	番地
	住所	〒 - 電話 ( ) - ( ) 方 ※ 上記申立人と同じ		
	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。 に該当する場合は、レ印を付してください。

※の部分には、各申立人の本籍及び住所が異なる場合はそれぞれ記入してください。

☆の部分には、申立人が15歳未満の場合に記入してください。

