

受付印		子の氏変更許可申立書（15歳未満）
収入印紙 円		この欄に子1名につき収入印紙800円分を貼る。 (貼った印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手 円		

徳島家庭裁判所	御中	申立人	申立人	法定代理人	印
令和 年 月 日	支部・出張所	代理人の記名押印			
添付書類	父・母・子戸籍謄本各1通	日中連絡のとれる電話番号 ()			

申立人 法定代理人 父・母	本籍			
	<p>下の欄は窓空き封筒の申立人の宛名としても使用します。 住所はアパート室番号までお書きください。</p>			捨印
	住所	〒 —		
	フリガナ氏名			

申立人 (子)	本籍	
	住所	申立人(ら)法定代理人と同じ
	フリガナ氏名	
		□平成□令和 年 月 日生
	本籍及び住所は、上記申立人と同じ	
	フリガナ氏名	
		□平成□令和 年 月 日生
本籍及び住所は、上記申立人と同じ		
フリガナ氏名		
		□平成□令和 年 月 日生



申立ての趣旨	申立人の氏()を□母、□父の氏()に変更することの許可を求める。 □養母、□養父	
申立ての実情	父・母と氏を異にする理由	<input type="checkbox"/> 父母の離婚 <input type="checkbox"/> 父・母の婚姻 <input type="checkbox"/> 父・母の養子縁組 <input type="checkbox"/> 父・母の養子離縁 <input type="checkbox"/> 父の認知 <input type="checkbox"/> 父(母)の死亡後、母(父)の復氏 <input type="checkbox"/> その他() その年月日 □平成□令和 年 月 日
	申立ての動機	<input type="checkbox"/> 母との同居生活上の支障 <input type="checkbox"/> 父との同居生活上の支障 <input type="checkbox"/> 入園・入学 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> その他()

※該当する□に✓を付し、()内に具体的に記載してください。

裁判所使用欄

審判

- 1 上記 申立てを許可する。
- 2 手続費用は、申立人の負担とする。

令和 年 月 日

徳島家庭裁判所

裁判官

告知	告知
受告知者	申立人 法定代理人
告知方法	□住所に謄本送付 □当庁において謄本交付
年月日	□審判同日□令和 . . .
裁判所書記官	

受付印		子の氏変更許可申立書（15歳未満）	
収入印紙 円		この欄に子1名につき収入印紙800円分を貼る。 (貼った印紙に押印しないでください。)	
子納郵便切手 円			
徳島家庭裁判所	御中	申立人	申立人 法定代理人
令和 ○年 ○月 ○日	支部・出張所	代理人の記名押印	徳島 花子 印
添付書類	父・母・子戸籍謄本各1通	日中連絡のとれる電話番号	088(652)3141
申立人 法定代理人 父・母	本籍	徳島県徳島市徳島町1丁目5番地 (戸籍のとおり正確に書いてください)	
		<p>下の欄は窓空き封筒の申立人の宛名としても使用します。 住所はアパート室番号までお書きください。</p> <div style="text-align: right; border: 1px dashed red; border-radius: 50%; padding: 5px;">捨印</div>	
	住所	〒770-8528 徳島県徳島市徳島町1丁目5番地 (徳島県から書いてください)	
フリガナ氏名	トクシマ ハナコ 徳島花子		

申立人 (子)	本籍	徳島県徳島市徳島町1丁目5番地 (戸籍のとおり正確に書いてください)		
	住所	申立人(ら)法定代理人と同じ		
	フリガナ氏名	ア ウ タロウ 阿 波 太 郎 □平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 ○○年 ○○月 ○○日生		
	本籍及び住所は、上記申立人と同じ			
	フリガナ氏名	□平成□令和 年 月 日生		
	本籍及び住所は、上記申立人と同じ			
フリガナ氏名	□平成□令和 年 月 日生			



申立ての趣旨	申立人の氏(阿波)を <input checked="" type="checkbox"/> 母, □父の氏(徳島)に変更することの許可を求める。 □養母, □養父		
申立ての実情	父・母と氏を異にする理由	<input checked="" type="checkbox"/> 父母の離婚 □父・母の婚姻 <input type="checkbox"/> 父・母の養子縁組 □父・母の養子離縁 <input type="checkbox"/> 父の認知 □父(母)の死亡後, 母(父)の復氏 <input type="checkbox"/> その他() その年月日 □平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 ○○年 ○○月 ○○日	
	申立ての動機	<input checked="" type="checkbox"/> 母との同居生活上の支障 □父との同居生活上の支障 <input type="checkbox"/> 入園・入学 □就職 □結婚 <input type="checkbox"/> その他()	

※該当する□に✓を付し、()内に具体的に記載してください。

裁判所使用欄

審 判

- 1 上記 申立てを許可する。
- 2 手続費用は、申立人 の負担とする。

令和 年 月 日

徳島家庭裁判所
裁判官

告知	告知者	告知方法	年月日
	申立人 法定代理人	<input type="checkbox"/> 住所に謄本送付 <input type="checkbox"/> 当庁において謄本交付	□審判同日□令和
	年月日		裁判所書記官