|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | **子 の 氏 の 変 更 許 可 申 立 書** |
|  |
|  | （この欄に申立人１人について収入印紙８００円分を貼ってください。）　　　　　　　　　　　　　　（貼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・令和　　　年（家　　）第　　　　　　　　　号 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　家庭裁判所御 中令和 　　 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（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　　　　　　　　立　　　　　　　人****(子)** |  **本　　籍** |  　　　　　　都　道　　　　　　 府 県 |
| **住　　所** |  〒 　　　　－　　　　　 電話　　　　（ 　　　　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　方） |
|  **フリガナ****氏　　名** | 　　　 | 昭和平成　　　年 　 月 　 日生令和　　　　（　　　　歳） |
| **本 籍****住 所****フリガナ****氏　　名** |  ※　上記申立人と同じ昭和平成　 年 　 月　 日生令和 |
| **フリガナ****氏　　名** |  | 昭和平成　　　年 　 月 　 日生令和　　　　（　　　　歳） |
| **本 籍****住 所** | ※　上記申立人と同じ |
| **フリガナ****氏　　名** |  | 昭和平成　　　年 　 月 　 日生令和　　　　（　　　　歳） |
| ☆ **法****定****代****理****人** **父 後****見****母　人** | **本 　籍** | 　 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、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。　☆の部分は、申立人が15歳未満の場合に記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　子の氏（１／２）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　**申　　立　　て　　の　　趣　　旨** |
| ※１ 母申立人の氏（　　　 ）を ２ 父　の氏（　　　　　）に変更することの許可を求める。３ 父母  |

|  |
| --- |
| **申　　立　　て　　の　　理　　由** |
| 父・母と氏を異にする理由 |
| ※１　父 母 の 離 婚　　　　 　　　５　父 の 認 知２　父 ・ 母 の 婚 姻　　　　　　６　父（母）死亡後、母（父）の復氏３　父 ・ 母 の 養 子 縁 組　　　７　その他（　　　　　　　　　　　　）４　父 ・ 母 の 養 子 離 縁（その年月日　平成・令和　　　　年　　　月　　　日） |
| 申　　立　　て　　の　　動　　機 |
| ※１　母との同居生活上の支障 　　　５　結　　　　婚２　父との同居生活上の支障 　　　６　その他３　入園 ・ 入学　　　　　 　　　４　就 職 |

（注）太枠の中だけ記入してください。　※の部分は、当てはまる番号を〇で囲み、父・母と氏を異に

する理由の７、申立ての動機の６を選んだ場合には、（　　　　）内に具体的に記入してください。

子の氏（２／２）