

**申請書**

改 姓    改 名    更改姓名    姓名更正

申請人：

簽章

申請日期：

年

月

日

<b>當事人</b>	原用姓名  擬改用姓名 <b>請用正楷書寫清楚</b>	<b>依據</b>	姓名條例 第 條第 項第 款	申請人 與當事 人關係	當事人之
<b>更</b>	<b>一、改姓（依據姓名條例第8條）</b> <input type="checkbox"/> 被認領、撤銷認領。（8-1-1） <input type="checkbox"/> 被收養、撤銷收養或終止收養。（8-1-2） <input type="checkbox"/> 臺灣原住民或其他少數民族因改漢姓造成家族姓氏誤植。（8-1-3） <input type="checkbox"/> 音譯過長（8-1-4） <input type="checkbox"/> 其他依法改姓者（8-1-5）如下： <input type="checkbox"/> 未成年人，父母書面約定改姓。（民1059條第2項，以1次為限） <input type="checkbox"/> 已成年人者改姓。（民1059第3項，1次為限） <input type="checkbox"/> 自願改從父姓。 <input type="checkbox"/> 自願改從母姓。 <input type="checkbox"/> 法院裁定改姓。（民1059第5項） <input type="checkbox"/> 改姓取得原住民身分。（原住民身分法第7條） <input type="checkbox"/> 其他（請敘明原因_____）。 <input type="checkbox"/> 以其本姓冠以配偶之姓（8-2） <input type="checkbox"/> 原冠配偶之姓，申請回復本姓（於同一婚姻關係存續中，以1次為限）。（8-2）。		<b>二、改名（依據姓名條例第9條）</b> <input type="checkbox"/> 同時在一公民警事業機構、機關(構)、團體或學校服務或肄業，姓名完全相同。（9-1-1） <input type="checkbox"/> 與三等親以內直系尊親屬名字完全相同。（9-1-2） <input type="checkbox"/> 同時在一直轄市、縣（市）設立戶籍六個月以上，姓名完全相同。（9-1-3）：基隆市 _____區 <input type="checkbox"/> 與經通緝有案之人犯姓名完全相同。（9-1-4） <input type="checkbox"/> 被認領、撤銷認領、被收養、撤銷收養或終止收養。（9-1-5） <input type="checkbox"/> 字義粗俗不雅。（9-1-6） <input type="checkbox"/> 音譯過長。（9-1-6） <input type="checkbox"/> 特殊原因。（9-1-6） 第____次改名 <b>※(9-1-6)以3次為限，但未成年人第2次改名，應於成年後始得為之。</b>		
<b>原</b>	<b>三、更改姓名（依據姓名條例第10條）</b> <input type="checkbox"/> 原名譯音過長或不正確。（10-1-1） <input type="checkbox"/> 因宗教因素出世或還俗。（10-1-2） <input type="checkbox"/> 因執行公務之必要，應更改姓名。（10-1-3）		<b>四、姓名更正</b> <input type="checkbox"/> 異體字(統一標準書寫以一次為限)		
<b>因</b>					
當事人戶籍地址：      市      區      里      鄰      街      路      段      巷      弄      號      樓					
聯絡電話：					
附繳文件：一、戶籍資料      份。二、證明文件： <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 刑案資料      份 <input type="checkbox"/> _____。					
<b>審查意見</b>	<input type="checkbox"/> 經查 <input type="checkbox"/> 未曾 <input type="checkbox"/> 曾更改姓名(且無姓名條例第15條規定)，擬依姓名條例 <input type="checkbox"/> 第9條第1款第3款(同姓名)請准予改名。 <input type="checkbox"/> 第9條第1款第5款(被認領、撤銷認領、被收養、撤銷收養或終止收養)請准予改名。 <input type="checkbox"/> 第9條第1項第6款(字義粗俗不雅 <input type="checkbox"/> 音譯過長 <input type="checkbox"/> 特殊原因)請准予改名。 <input type="checkbox"/> 經查符合統一標準書寫，請准予姓名更正。 <input type="checkbox"/> 經查符合姓名條例第8條第1項 <input type="checkbox"/> 第1款( <input type="checkbox"/> 被認領 <input type="checkbox"/> 撤銷認領 )。 <input type="checkbox"/> 第2款( <input type="checkbox"/> 被收養 <input type="checkbox"/> 撤銷收養 <input type="checkbox"/> 終止收養 )。 <input type="checkbox"/> 第3款(臺灣原住民或其他少數民族因改漢姓造成家族姓氏誤植)。 <input type="checkbox"/> 第4款(音譯過長)。 <input type="checkbox"/> 第5款(其他依法改姓) 規定，請准予改名。 <input type="checkbox"/> 經查符合姓名條例第8條第2項規定，請准予 <input type="checkbox"/> 冠配偶姓 <input type="checkbox"/> 回復本姓。 <input type="checkbox"/> 經查有姓名條例第15條規定情事。(不得申請改姓、改名、更改姓名、變更統一編號)				
<b>受理人員</b>	<b>承辦人</b>	<b>股長</b>	<b>秘書</b>	<b>主任</b>	

# 改名同意書

立同意書人因工作重病路途遙遠其他( )

確實無法親自申請 男 女 \_\_\_\_\_ 改名為\_\_\_\_\_ 同

意配偶 代為辦理。

此 致

基隆市中正戶政事務所

辦公室

立同意書人： (簽章)

身分證號碼：

設籍地區： 市(縣) 區(鄉/鎮/市)

電話：

中 華 民 國 年 月 日