

# 更改姓名申請書

申請日期： 年 月 日

當事人	原 用 姓 名		擬 改 用 姓 名		申請人 與 當事人 之關係	<input type="checkbox"/> -本人 當事人：  <input type="checkbox"/> -法定 代理人
	出 生 日 期		國 民 身 分 證 統 號			
更 改 姓 名 事 項	<p>第九條：<input type="checkbox"/>一、同時在一公民營事業機構、機關(構)、團體或學校服務或肄業，姓名完全相同。</p> <p><input type="checkbox"/>二、與三親等以內直系尊親屬名字完全相同。</p> <p><input type="checkbox"/>三、同時在一直轄市、縣(市)設立戶籍六個月以上，姓名完全相同。</p> <p><input type="checkbox"/>四、與經通緝有案之人犯姓名完全相同。</p> <p><input type="checkbox"/>五、被認領、撤銷認領、被收養、撤銷收養或終止收養。</p> <p><input type="checkbox"/>六、字義粗俗不雅、音譯過長或有特殊原因者：</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>- 粗俗不雅。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>- 音譯過長。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>- 特殊原因。</p> <p><input type="checkbox"/>七、<u>臺灣原住民族基於文化慣俗</u>。</p> <p><input type="checkbox"/>第( )條第( )項第( )款：_____。</p> <p>此 致：臺南市善化戶政事務所</p>					
申 請 人	<p>申請人： _____ 簽章</p> <p style="text-align: center;">市 區 里 鄰 路 街 巷 號 之</p> <p>聯絡電話： _____</p>					
查 驗 證 件	<p><input type="checkbox"/>、初次設籍戶籍資料 <input type="checkbox"/>、第一次改名戶籍資料</p> <p><input type="checkbox"/>、刑案查證資料簡表 <input type="checkbox"/>、同縣市姓名相同查詢表</p> <p><input type="checkbox"/>、其他證明文件：</p>					
審 查 意 見	<p>擬辦：查當事人申請改名核與姓名條例第九條第一項第 款(第 條第 項第 款)之規定相符，准予申請改名登記。</p>					

附註： I、依姓名條例第九條第六款申請改名者；以三次為限，但未成年人第二次改名，應於成年後始得為之。

II、未成年人(未滿十八歲)申請改名時，應由法定代理人(父母)共同申辦。

III、申請更改姓名如有姓名條例第 15 條規定情事者，不得申請更改姓名。