**新生儿姓名不能进行出生登记的证明**

（单位） :

兹有本辖区内 村村民 ，

性别 ，身份证号： ，其（子/女)于 年 月 日在贵院签发《出生医学证明》，编号为 ，新生儿姓名 ,因其姓名不符合 而无法进行出生登记，现需按规范汉字，符合公序良谷为其变更姓名。

情况属实，特此证明。

证明单位（盖章）

年 月 日