

国籍喪失届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 長 印					
送付 令和 年 月 日 第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	

(よみかた) 国籍を喪失した 人の氏名 (外国人としての氏 名をローマ字で付 記してください)	氏 名 () () 年 月 日生
住 所	世帯主 の氏名
本 籍	筆頭者 の氏名 番地 番
喪失の年月日	年 月 日
喪失の原因	<input type="checkbox"/> 志望により新たに () 国の国籍を取得した <input type="checkbox"/> () 国の国籍をも有しているのに離脱した <input type="checkbox"/> () 国の国籍を選択した <input type="checkbox"/> 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった <input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた
そ の 他	
届出人署名 (※押印は任意)	印

字訂正
字加入
字削除

届 出 人 (国籍を喪失した人以外の人が届け出るときに書いてください)		
<input type="checkbox"/> 夫	<input type="checkbox"/> 妻	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
住 所		
本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	年 月 日生

記入の注意

国籍を喪失した人の氏名欄には、戸籍上の氏名を書くとともに、住民票の処理上必要なため、外国人としての氏名をローマ字で付記してください。
届出人署名欄に外国人としての氏名を書いたときは、戸籍上の氏名をカッコ書きで記載してください。

日中連絡のとれるところ

電話 ()
自宅 勤務先 呼出 (方)