

(記 載 例)

国籍喪失届

受 理 平 成 年 月 日 第 号

平成〇〇年●月△△日届出

在ミュンヘン日本国総領事殿

書類調査 戸籍記載 記載調査 調査票 附票 住民票 通知

(よみかた) 国籍を喪失した人の氏名	やまだ ようこ (変更前) 氏 名 山 田 洋 子 昭和 〇〇年 ●月 △△日生
住 所	ドイツ連邦共和国バイエルン州ミュンヘン市クイッデシュトラーク 28番地 世帯主の氏名 シェリング アントン
本 籍	東京都目黒区上目黒1丁目33番 筆頭者の氏名 山 田 洋子
喪失の年月日	平成 〇〇年 ●●月 △△日
喪失の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 志望により新たに(ドイツ)国の国籍を取得した。 <input type="checkbox"/> ()国の国籍をも有しているため離脱した。 <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	山 田 洋 子 印

届 出 人 (国籍を喪失した人以外の方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
署 名

◆「国籍を喪失した人の氏名」及び「届出人署名」欄には、戸籍謄本に記載されている氏名を 書いてください。

(注)届出人署名の後ろに、印鑑又は拇印を押印して下さい。

◎ 拇印の場合は、右手親指でお願いします。スタンプの色は赤でも黒でも結構です。