

国 籍 離 脱 届

公館印

受付 令和 年 月 日 時 分
受付番号 第 号

法 務 大 臣 殿

令和 年 月 日

日本の国籍を離脱したいので届出をします。

国籍を離脱しようとする者	(ふりがな) 氏 名		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
	住 所	オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州	
	本 籍	筆頭者の氏名	筆頭者との続柄
	現に有する外国の国籍		
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住所を証する書面 <input type="checkbox"/> 国籍証明書 <input type="checkbox"/> 資格を証する書面 <input type="checkbox"/> 住所(住民票の写し)		
届出人署名			

※国籍を離脱しようとする者が15歳未満のときは、下欄に書いてください。

法定代理人格	親権者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 後見人		
署 名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	
住 所	番 地 号	番 地 号	
届出人連絡先電話番号 ()			
(処理欄)			

注意事項

- 必ず届出人本人が出頭し、届出人本人であることを証するもの(身分証明書、運転免許証等)を持参してください。
- 国籍離脱の条件を備えていることを証する公的資料(戸籍謄本、国籍証明書、旅券等)を添付し、それが外国語で書かれているときは、その日本語訳文も添付してください。
- 届出人が国籍を離脱しようとする者の法定代理人である場合は、その資格を証する公的資料を添付してください。
- 届出人の署名は、受付の際に自筆していただきますので、空欄のままにしておいてください。
- には、該当する事項の内に√印を付けてください。

Tel :

Email :