

# 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

日本の国籍を離脱したいので届出をします。

届出人  
署名

|              |   |  |         |
|--------------|---|--|---------|
| 国籍を離脱しようとする者 | (フリガナ)  | (氏)  | (名)     |
|              | 氏 名   |  |         |
|              | 生 年 月 日   | <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 令和 |         |
|              | 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 (住民票の写し) <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> 国籍証明書 <input type="checkbox"/> 資格を証する書面 |  |         |
| 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。

|          |   |                              |
|----------|---|------------------------------|
| 法定代理人格の資 | 親権者 [ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母 ] | <input type="checkbox"/> 後見人 |
| 署 名      |   |                              |
| 住 所      | 番地 番 号  | 番地 番 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:

Emai: