

国籍離脱届

受付 令和 年 月 日 時 分
受付番号 第 号


<注意事項>

事前に電話予約が必要です。

- ・A4でプリントアウトしてください。
- ・届出はすべて日本語(漢字・ひらがな・カタカナ)で記入してください。
- ・記入は消えない黒いペンをご使用ください。
- ・署名以外の部分はパソコン入力したもので受付が可能です。
- ・書き間違えた場合は二重線で訂正していただきます。
- ・修正テープ等のご利用できません。
- ・印鑑は不要です。(押印は任意)

法務大臣 殿

日本の国籍を離脱したいので届出を

国籍を離脱しようとする者	氏名	(フリガナ) (氏) ガイム (名) ナタリーハナ 外務 ナタリー華
	生年月日	<input checked="" 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 サブーブ ○○ストリート/ロード ○○番地 ○○号
	本籍	東京都千代田区千代田一丁目1番地1 筆頭者の氏名 外務 花子 筆頭者との続柄 二女
	現に有する外国の国籍	オーストラリア連邦
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 住所を証する書面 (住民票の写し) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 国籍証明書 <input type="checkbox"/> 資格を証する書面	
届出人署名	 (外務 ナタリー華)	

署名は受付の際に窓口にて自署していただきますので、空欄でお持ちください。
(外国パスポートのとおり署名、その隣に戸籍の表記通りに日本語で記入していただきます。)

※ 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"/> 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 04XX (XXX) XXX

(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: 04XX (XXX) XXX

Email: XXXX@XXXX