

# 国籍喪失届

令和 年 月 日届出

北海道北見市長 殿

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

|  |   |
|--|---|
| (よみかた)<br>国籍を喪失した<br>人の氏名<br>(外国人としての氏<br>名をローマ字で付<br>記してください) | 氏 名<br>年 月 日生<br>( ) ( )  |
| 住 所  | 番地<br>番 号<br>(よみかた)<br>世帯主<br>の氏名   |
| 本 籍  | 番地<br>番 号<br>筆頭者<br>の氏名   |
| 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<br><input type="checkbox"/> ( ) 国の国籍をも有しているため離脱した<br><input type="checkbox"/> ( ) 国の国籍を選択した<br><input type="checkbox"/> 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった<br><input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた |
| そ<br>の<br>他  |   |
| 届 出 人<br>署名押印  | 印   |

|  |                         |
|--|-------------------------|
| 届 出 人<br>(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  | 番地<br>番 号               |
| 本 籍  | 番地<br>番 号<br>筆頭者<br>の氏名 |
| 署 名  | 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。  
届出人署名押印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。

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 連<br>絡<br>先 | 電話 ( ) 番<br>自宅・勤務先・呼出 方 |
|-------------|-------------------------|