

記載例

国籍喪失届

令和 XX年 XX月 XX日届出

殿

<記入の際の注意事項>

- 届出はすべて日本語（漢字・カタカナ・ひらがな）で書いてください。また、消えやすいペン（消えるペン）や鉛筆等では書かないでください。
- 届出日は、窓口で届出をする日、郵送する場合はポストに届出を投函する日を記入してください。
- 印及び捨印箇所は、押印又は右手の親指で拇印してください。
- 間違えた時は、修正液などは使用せず、訂正箇所を線で消し、その上に押印又は右手の親指で拇印してください。
- South Australiaは南オーストラリア州と記載してください。
- 不明な点がある場合は、当館まで御問い合わせください。

(よみかた) 国籍を喪失した 人の氏名	がいむ	しょうこ
	外務	省子
住所	オーストラリア連邦ビクトリア州ノースメルボルン〇〇通り6番地 号	
本籍	東京都千代田区霞ヶ関二丁目2番地 番	
喪失の年月日	令和 XX年 XX月 XX日	
喪失の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 志望により新たに（オーストラリア）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しなかった <input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた	
その他	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 戸籍の表記通りに楷書体で署名してください。押印又は右手の親指で拇印してください。 </div>	
届出人署名押印	外務 省子 印	

捨印

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	番地 番 号
本籍	番地 番 筆頭者の氏名
署名	印 年 月 日生

住所と同じ 03-XXXX-XXXX (自宅) 04XX-XXX-XXX (携帯)