

# 国籍喪失届

令和 年 月 日届出

在メルボルン日本国総領事 殿

受理 令和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	



(フリガナ)						
国籍を喪失した人の氏名	氏	名			年	月 日生
住 所						
本 籍	番地番					筆頭者の氏名
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 <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をしなかった <input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた					
その他						
届出人署名 (※押印は任意)						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					
本 籍		番地番		筆頭者の氏名	
署 名 (※押印は任意)		印		年 月 日生	

**記入の注意** 国籍を喪失した人の氏名欄には、戸籍上の氏名を書いてください。  
届出人署名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。

日中連絡のつく電話番号 :
Eメールアドレス :