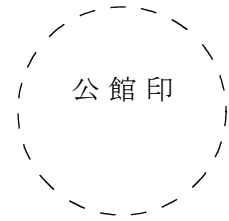


国 籍 離 脱 届



受付 平成 年 月 日 時 分
受付番号 第 号

法 務 大 臣 殿		平成 年 月 日
日本の国籍を離脱したいので届出をします。		
国籍を離脱しようとする者	(ふりがな) 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	番 地 番 号
	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"/> <input type="checkbox"/> 国籍証明書 <input type="checkbox"/> 資格を証する書面	
届 出 人 署 名	ご署名欄は、必ず本人の直筆でお書きください。 (この文字は印字されません。)	
※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 の資格	親権者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 後見人	
署 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
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。