

転 籍 届

令和 年 月 日 届出

長 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	

本 籍	番地番			
	(よみかた)			
筆頭者の氏名				
新しい本籍	番地番			
おなじ戸籍にある人	(よみかた)筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ) <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	(世帯主の氏名) <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	
	方書			
	配偶者	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	
	方書			
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	
	方書			
	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上		
方書				
	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上		
方書				
その他				
届出人署名 (※押印は任意) 生年月日	筆頭者 昭和 平成 年 月 日 西暦	印	配偶者 昭和 平成 年 月 日 西暦	印

住定年月日
昭和 平成 令和
・
・
昭和 平成 令和
・
・
昭和 平成 令和
・
・
昭和 平成 令和
・
・

届 出 人				
(転籍する人が十五歳未満のときに書いてください。届出人となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄又は別紙(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)に書いてください。)				
資 格	親権者(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		
住 所				
本 籍	番地 筆頭者の氏名 番	番地 筆頭者の氏名 番		
署 名 (※押印は任意) 生年月日	昭和 平成 年 月 日 西暦	印	昭和 平成 年 月 日 西暦	印

新本籍の表示は街区符号である 新本籍の表示は本籍地に確認済
筆頭者死亡につき生存配偶者からの届出

連絡先	()
	自宅 携帯 その他 ()