

転籍届

令和 年 月 日届出

沖縄県中頭郡北谷町長 殿

| | | | |
|-----------|----------|-----------|----------|
| 受理 第 号 | 令和 年 月 日 | 発送 第 号 | 令和 年 月 日 |
| 送付 第 号 | 令和 年 月 日 | 長 印 | |
| 書類調査 | 戸籍記載 | 記載調査 | 附 票 |
| | | 住民票 | 通知 |

| | |
|-----|--------|
| 本 籍 | (よみかた) |
| | 筆頭者の氏名 |

| |
|-------|
| 新しい本籍 |
|-------|

| | | | |
|-----------|-------------------|---|---|
| おなじ戸籍にある人 | 筆頭者 (名) (よみかた) | (住所…住民登録をしているところ) | (世帯主の氏名) <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ |
| | 配偶者 | <input type="checkbox"/> 同上 | <input type="checkbox"/> 同上 |
| | | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ |
| | | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ |
| | | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ |
| | | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ |

| |
|-------|
| 住定年月日 |
| S・H・R |
| ・ |
| ・ |
| □同上 |
| S・H・R |
| ・ |
| ・ |
| □同上 |
| S・H・R |
| ・ |
| ・ |
| □同上 |
| S・H・R |
| ・ |
| ・ |
| □同上 |
| S・H・R |
| ・ |
| ・ |

| | |
|-----|---|
| その他 | <input type="checkbox"/> 新本籍地確認済 <input type="checkbox"/> 住所地確認済 <input type="checkbox"/> 新本籍の表示は街区符号 |
|-----|---|

| | | |
|-------------------|--|--|
| 届出人署名 (※押印は任意) | 筆頭者 | 配偶者 |
| | 印 | 印 |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |

| | | |
|-------------------|---|--|
| 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"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 住 所 | | |
| 本 籍 | | |
| 届出人署名 (※押印は任意) | 印 | 印 |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |

●●●
署名は必ず本人が自署してください
印は各自別々の印を押してください
エンピツや消せるペンは使わないでください

※ 現在の本籍地の「戸籍謄本」1通（有料）を添付してください。ただし、同一市区町村内の転籍のみ添付を省略できます。
【戸籍法第108条2項】

| | |
|-----|------|
| 連絡先 | (電話) |
|-----|------|