

国 籍 離 脱 届

公館印

受付 令和 年 月 日 時 分

受付番号 第 号

法 務 大 臣 殿

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	(フリガナ)	(氏)	(名)
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所		番地 番 号
	本 籍	筆頭者の氏名	番地 番
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			

※ 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。

法定代理人格	親権者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 後見人
		<input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 養母	
署 名			
住 所		番地 番 号	番地 番 号

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。