

※「消えるボールペン等」で記入しないでください。

転 籍 届

令和 年 月 日 届出

(あて先) 愛知県一宮市長

受 理	令 和	年	月	日			
第				号			
通 知(送 付)	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		
	(フリガナ) 筆頭者 の氏名		
新 しい 本 籍	番地 番		
(1) おなじ戸籍にある人 (2) (3) (4) (5)	(フリガナ) 筆頭者 (名) マンション名等	(住所…住民登録をしているところ) 番地 番 号	住 定 年 月 日
	配偶者 (名) マンション名等	番地 番 号	
	(名) マンション名等	番地 番 号	
	(名) マンション名等	番地 番 号	
	(名) マンション名等	番地 番 号	
	(名) マンション名等	番地 番 号	
その他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	配偶者 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	

◎署名は必ず本人が自署してください。

本届書中
字字字
加訂削
入正除

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	番地 番 号 マンション名等	番地 番 号 マンション名等	
本 籍 (外国人のときは国籍)	番地 番 号 筆頭者 の氏名	番地 番 号 筆頭者 の氏名	
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	

連絡先 電話 — — 氏名
