

記載例

## 転籍届

消えるボールペンで書かないでください。補記事項 有・無

令和〇年〇月〇日届出

| 受 理 | 令 和 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |
|-----|-----|---|---|---|--|--|--|
| 第 号 |     |   |   |   |  |  |  |

愛知県常滑市長殿

| 書類調査 | 戸籍記載 | 記載調査 | 附票 | 住民票 | 通知 |  |
|------|------|------|----|-----|----|--|
|      |      |      |    |     |    |  |

|       |   |            |       |  |  |  |
|-------|---|------------|-------|--|--|--|
| 本籍    | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市 新開町四丁目1番地  |            |       |  |  |  |
|       | (フリガナ) トコナメ タロウ                                       | 筆頭者<br>の氏名 | 常滑 太郎 |  |  |  |
| 新しい本籍 | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市 飛香台三丁目3番地5 |            |       |  |  |  |

|           |                       |   |   |       |
|-----------|-----------------------|---|---|-------|
| おなじ戸籍にある人 | (フリガナ) タロウ<br>筆頭者 (名) | (住所…住民登録をしているところ)<br><input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市 飞香台3丁目3番地の5 | 印 | 住定年月日 |
|           | 太郎 (方書)               |   |   |       |
|           | 配偶者 ハナコ               | <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者に同じ                                  |   |       |
|           | 花子 (方書)               |   |   |       |
|           | イチロウ                  | <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者に同じ                                  |   |       |
|           | 一郎 (方書)               |   |   |       |
|           | ナツコ                   | <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者に同じ                                  |   |       |

|                   |              |   |              |          |
|-------------------|--------------|---|--------------|----------|
| 届出人署名<br>(※押印は任意) | 筆頭者<br>常滑 太郎 | 印 | 配偶者<br>常滑 花子 | 印        |
| 生年月日<br>昭和 平成     | ○年 ○月 ○日     |   | 昭和 平成        | ○年 ○月 ○日 |

|                |   |       |  |
|----------------|---|-------|--|
| 届出人            | 転籍する人が十五歳未満のときは書いてください。届出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(届出入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。)にかいてください |       |  |
| 資格             | 親権者( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人  | 印     | 親権者( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 |
| 住所             | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市  |       | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市   |
| 本籍             | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市  |       | <input checked="" type="checkbox"/> 愛知県常滑市   |
| 署名<br>(※押印は任意) |   | 印     | 印  |
| 生年月日           | 年 月 日   | 年 月 日 |  |

◎署名は必ず本人が自署してください。

連絡先 090-1234-5678