

国籍喪失届

令和 4 年 6 月 1 日 届出

在デュッセルドルフ日本国

大使館
総領事 殿

受理 令和 年 月 日

第 号

送付 令和 年 月 日

第 号

書類調

日本の戸籍上の氏名を記入してください。

公館印

(よみかた)	やまだ はんな あんり
国籍を喪失した人の氏名	氏 名 平成 12 年 3 月 3 日生 山田 ハンナ 杏里
住所	ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 デュッセルドルフ市 ブライテ通り 27 番地 世帯主の氏名 ミュラー フランク ゲオルグ
本籍	東京都千代田区霞が関一丁目 番地 筆頭者の氏名 山田 花子
喪失の年月日	2022 年 5 月 2 日
喪失の原因	☒ 志望により新たに(ドイツ連邦共和)国の国籍を取得した ☐ ()国の国籍をも有しているので離脱した ☐ ()国の国籍を選択した ☐ 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった ☐ 国籍喪失の宣告を受けた 生年月日は元号 (昭和・平成・令和) で記入してください。
その他	↓ 窓口にてご提出の場合は空欄のままお持ちください。
届出人署名 (※押印は任意)	山田 ハンナ 杏里 印

届出人 (国籍を喪失した人以外の人が届け出るときに書いてください)
☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()
住所 ドイツ連邦共和国ノルトライン・ヴェストファーレン州 番地
本籍 番地 筆頭者の氏名
署名 (※押印は任意) 印 年 月 日生

記入の注意

国籍を喪失した人の氏名欄には、戸籍上の氏名を書いてください。
届出人署名欄に外国人としての氏名を書いたときは、戸籍上の氏名をカッコ書きで記載してください。

(届出人の連絡先及び電話番号 +49 (0) 1234-5678, yamada@ko.mofa.go.jp)

↑ 日中連絡可能な携帯電話番号等と、メールアドレスを記入してください。