

## 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            |   | 令和 年 月 日                             |
| 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         | (ふりがな)<br>氏 名   |                                      |
|                      | 生年月日  | 年 月 日                                |
|                      | 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<br>番 地 番 号 |
|                      | 本 籍   | 番 地 番 号<br>筆頭者の氏名                    |
|                      | 現に有する<br>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"/><br><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 |         |
| 署 名            |  |         |
| 生 年 月 日        | 年 月 日  | 年 月 日   |
| 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。