

国籍喪失届

令和 年 月 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	
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票
住 民 票	通 知		



(よみかた) 国籍を喪失した 人 の 氏 名	氏 名 年 月 日生
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 世帯主 の氏名
本 籍	番地 番 筆頭者 の氏名
喪失の年月日	年 月 日
喪 失 の 原 因	☐ 志望により新たに()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
そ の 他	
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	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 番	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 + (0))