

転籍届

令和 年 月 日届出

神奈川県座間市長 殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日					
第 号						
送付 令和 年 月 日	長印					
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
	(よみかた) _____ 筆頭者の氏名

新しい本籍	番地番
-------	-----

おなじ戸籍にある人	(よみかた)	(住所...住民登録をしているところ)	(世帯主の氏名)	住定年月日
	筆頭者(名)		<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭和/平成/令和 年 月 日
	配偶者	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	昭和/平成/令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	昭和/平成/令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	昭和/平成/令和 年 月 日

その他	<input type="checkbox"/> 新本籍確認済 <input type="checkbox"/> 新本籍は街区符号
-----	---

届出人署名 (※押印は任意)	筆頭者	配偶者
生年月日	大正・昭和/平成・西暦 年 月 日	大正・昭和/平成・西暦 年 月 日

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	_____	_____
-----	-------	-------

本 籍	番地番 筆頭者の氏名	番地番 筆頭者の氏名
-----	------------	------------

署 名 (※押印は任意)		
生年月日	大正・昭和/平成・西暦 年 月 日	大正・昭和/平成・西暦 年 月 日

連絡先	電話 ()
-----	--------

◎ 署名は必ず本人が自署してください