

# 転籍届

令和 年 月 日 届出

東京都府中市 長 殿

|                    |                    |      |     |       |     |  |
|--------------------|--------------------|------|-----|-------|-----|--|
| 受理 令和 年 月 日<br>第 号 | 発送 令和 年 月 日<br>長 印 |      |     |       |     |  |
| 送付 令和 年 月 日<br>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<br>番                    |
|     | (よみかた) _____<br>筆頭者<br>の氏名 |

|       |         |
|-------|---------|
| 新しい本籍 | 番地<br>番 |
|-------|---------|

| おなじ戸籍にある人 | (よみかた)<br>筆頭者 (名) | (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 |
|-----------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
|           | 配偶者 _____         | <input type="checkbox"/> 同上 | <input type="checkbox"/> 同上 | ..    |
|           | _____             | <input type="checkbox"/> 同上 | <input type="checkbox"/> 同上 | ..    |
|           | _____             | <input type="checkbox"/> 同上 | <input type="checkbox"/> 同上 | ..    |
|           | _____             | <input type="checkbox"/> 同上 | <input type="checkbox"/> 同上 | ..    |

|             |  |
|-------------|--|
| そ<br>の<br>他 | <input type="checkbox"/> 新本籍確認済 <input type="checkbox"/> 同日転入・転居届出 |
|-------------|--|

|                           |             |             |
|---------------------------|-------------|-------------|
| 届出人署名<br>(※押印は任意)<br>生年月日 | 筆頭者<br>印    | 配偶者<br>印    |
|                           | 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 (□父□養父) □未成年後見人 | 親権者 (□母□養母) □未成年後見人 |
|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 住 所                     |                     |                     |
| 本 籍                     | 番地<br>番 筆頭者<br>の氏名  | 番地<br>番 筆頭者<br>の氏名  |
| 署 名<br>(※押印は任意)<br>生年月日 | 印                   | 印                   |
|                         | 昭和 平成 年 月 日         | 昭和 平成 年 月 日         |

※署名は必ず本人が自署してください

|     |                |
|-----|----------------|
| 連絡先 | 電話 ( )         |
|     | 自宅・勤務先 [ ] ・携帯 |