

転 籍 届

令和 年 月 日 届出

東京都狛江市 長 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

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) 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	・ ・
その他	<input type="checkbox"/> 新本籍は街区符号で表示 <input type="checkbox"/> 新本籍確認済			
届出人署名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	印 年 月 日	配偶者 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	印 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 筆頭者の氏名 番	番地 筆頭者の氏名 番	
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	印 年 月 日	印 年 月 日	

◎署名は必ず本人が自署してください。

連絡先	電話() 番
	自宅・勤務先・呼出 方

記載例

A 4 用紙で提出してください

浦安市から狛江市へ本籍を移す場合

転籍届

令和 × 年 × 月 × 日 届出

東京都狛江市 長 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		

本籍	千葉県浦安市猫実一丁目1番地 (よみかた) ほうむ たろう			
	筆頭者の氏名 法務 太郎			
新しい本籍	東京都狛江市和泉本町一丁目1番地 (住所…住民登録をしているところ) (世帯主の氏名)			
おなじ戸籍にある人	(よみかた) たろう 筆頭者 (名)	太郎 東京都狛江市和泉本町1丁目1番5号	法務 太郎	住定年月日 ・ ・
	配偶者 さくら 桜	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	・ ・
	いちろう 一郎	<input type="checkbox"/> 同上 千葉県浦安市猫実1丁目1番1号	<input type="checkbox"/> 同上 法務 一郎	・ ・
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	・ ・
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上	・ ・
その他	<input type="checkbox"/> 新本籍は街区符号で表示 <input type="checkbox"/> 新本籍確認済			
届出人署名 (※押印は任意)	筆頭者 法務 太郎 印	配偶者 法務 桜 印		
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 62 年 5 月 13 日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 63 年 11 月 9 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 筆頭者の氏名		番地 筆頭者の氏名	
署名 (※押印は任意)	印		印	
生年月日	年 月 日		年 月 日	

◎署名は必ず本人が自署してください。

連絡先 電話(090)1234-5678番
自宅・勤務先・呼出 方