

# 転 籍 届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受 理 令 和 年 月 日				
第 号				
通 知 (送 付) 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		
	(フリガナ) 筆頭者の氏名		
新 しい 本 籍	番 地 番		
お な じ 戸 籍 に あ る 人	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ)	住 定 年 月 日
	昭 和 平 成 令 和		・ ・
	配 偶 者	<input type="checkbox"/> 同 上	昭 和 平 成 令 和
		<input type="checkbox"/> 同 上	・ ・
		<input type="checkbox"/> 同 上	昭 和 平 成 令 和
	<input type="checkbox"/> 同 上	・ ・	
	<input type="checkbox"/> 同 上	昭 和 平 成 令 和	
	<input type="checkbox"/> 同 上	・ ・	
そ の 他			昭 和 平 成 令 和
	<input type="checkbox"/> 同 上	・ ・	
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	筆 頭 者	配 偶 者	
生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日	
	西 暦	西 暦	

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
署 名 (※押印は任意)	番 地 番 筆 頭 者 の 氏 名
生 年 月 日	年 月 日

連絡先  
電話番号 ( )