

転 籍 届

令和 年 月 日 届出

鹿児島県いちき串木野市長 殿

受 理 第 号	令 和 年 月 日				
通 知 (送 付) 第 号	令 和 年 月 日				
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	
	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
	配偶者			・ ・
				・ ・
				・ ・
				・ ・
届出人署名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者	印	配偶者	印
	年 月 日		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 印 年 月 日 年 月 日

◎署名は必ず本人が自署して下さい

連絡先	電話() 番 自宅・勤務先・呼出 方
-----	------------------------