

国籍喪失届

令和 6 年 1 月 9 日届出

在フランクフルト日本国
大使 殿
総領事

受理 令和 年 月 日					
第 号					
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



(よみかた) 国籍を喪失 した 人の氏名	がいむ 氏 外務	はなこ 名 花子	昭和 55 年 3 月 2 日生
住所	ドイツ連邦共和国ヘッセン州フランクフルトアムメイン市xxxx通り1番		
	世帯主 の氏名 シュミット トーマス		
本籍	東京都千代田区霞が関一丁目2番3		番地 番
	筆頭者 の氏名 外務花子		
喪失の年月 日	令和 5 年 5 月 25 日		
喪失の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 志望により新たに(ドイツ連邦共和国)国の国籍を取得した <input type="checkbox"/> ()国の国籍をも有しているため離脱した <input type="checkbox"/> ()国の国籍を選択した <input type="checkbox"/> 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった <input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた		
その他	喪失年月日 = 国籍取得証明書の「手交日Ausgehändigt am」		
届出人署名 (※押印は任意)	外務花子 印		

届 出 人 (国籍を喪失した人以外の方が届け出るときに書いてください)			
<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()			
住 所			
本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印	年	月 日生

記入の注意

国籍を喪失した人の氏名欄には、戸籍上の氏名を書いてください。
届出人署名欄に外国人としての氏名を書いたときは、戸籍上の氏名をカッコ書きで記載してください。

(届出人の連絡先及び電話番号 0160-123456 konsular@fu.mofa.go.jp)