

# 国籍喪失届

令和 2 年 6 月 1 日届出

在ドイツ日本国

大使  
総領事 殿

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	やまだ はんな あんり 氏 名 山田 ハンナ 杏里 平成12年 3 月 3 日生
住 所	ドイツ連邦共和国ベルリン州ベルリン市ヒロシマ通り6 番地 号 世帯主 の氏名 ミュラー フランク ゲオルグ
本 籍	東京都千代田区霞が関一丁目1 番地 番 筆頭者 の氏名 山田 花子
喪失の年月日	2020 年 5 月 2 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"/> 国籍喪失の宣言を受けた
その他	
届 出 人 署 名 押 印	山田 ハンナ 杏里 印 ↑

印鑑又は拇印(右手親指)を押してください。

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 番地 号 番 号
本 籍 番地 番 筆頭者 の氏名
署 名 印 年 月 日生

(届出人の連絡先及び電話番号 030-210-940 )  
日中連絡可能な携帯電話等の番号と 0177-0000-1111  
メールアドレスを記入してください。 taishikan-ryoujibu@bo.mofa.go.jp

## 注意事項

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。  
届出人署名押印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。