

消えるペンで書かないでください

転 籍 届

令和 年 月 日 届出

群馬県高崎市長 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		
-------	-----	--	--

☐ 住登確認済

☐ 住登確認済

☐ 住登確認済

☐ 住登確認済

☐ 住登確認済

☐ 住登確認済

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) 番地番号 アパート等の名称	(世帯主の氏名)
	配偶者	☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ
		☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ
		☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ
		☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ
		☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ
		☐ 筆頭者と同じ 番地番号 アパート等の名称	☐ 筆頭者と同じ

住 定 日
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日
☐ 筆頭者と同じ
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日
☐ 筆頭者と同じ
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日
☐ 筆頭者と同じ
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日
☐ 筆頭者と同じ
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日
☐ 筆頭者と同じ
☐ 昭和 ☐ 令和
☐ 平成
年 月 日

その他		
届出人署名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者 印 ☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成	配偶者 印 ☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成

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(□父 □養父) □未成年後見人		親権者(□母 □養母) □未成年後見人
住 所	番地番号		番地番号
本 籍	番地番 筆頭者の氏名		番地番 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	印 ☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成		印 ☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成

☐ 新本籍確認済
☐ 新本籍は街区符号

連絡先	電話 () 自宅・携帯・勤務先
-----	---------------------

◎◎
押印する場合は本人が自署していただき、印を押してください。