

◎消すことのできるインクを使ったペンは使用しないでください。

◎署名は必ず本人が自署してください。

転 籍 届

令和 年 月 日届出

東京都西東京市長 殿

受 理 令 和 年 月 日 第 号	発 送 令 和 年 月 日					
送 付 令 和 年 月 日 第 号	長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	

本 籍	(よみかた) 筆 頭 者 の 氏 名		
	東京都西東京市 丁目 番		
新 しい 本 籍	東京都西東京市 丁目 番		住 定 年 月 日 (記入不要)
お な じ 戸 籍 に あ る 人	筆 頭 者 (名)	(住所…住民登録をしているところ) 東京都西東京市 丁目 番 号	(世帯主の氏名) S・H・R ・ ・
	配 偶 者	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上 S・H・R ・ ・
	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上 S・H・R ・ ・
	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上 S・H・R ・ ・
	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上 S・H・R ・ ・
そ の 他			

届 出 人 署 名	筆 頭 者	配 偶 者
	生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日	生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日

連 絡 先	-	-
-------	---	---

届 出 人	〔転籍する戸籍の筆頭者が15歳未満の時に法定代理人が記入ください。〕	
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	
本 籍	筆 頭 者 氏 名	筆 頭 者 氏 名
署 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日