

◎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			
新 しい 本 籍	東京都西東京市 丁目 番			
お な じ 戸 籍 に あ る 人	筆頭者 (名)	東京都西東京市 (住所…住民登録をしているところ) 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	<input type="checkbox"/> 氏名および本籍は添付戸籍証明書のとおり <input type="checkbox"/> 新本籍の表示は街区符号 <input type="checkbox"/> 新本籍確認済			
届 出 人 署 名	筆頭者	配偶者		
生 年 月 日	昭和・平成 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	

※ 現在の本籍地の「戸籍謄本」一通(有料)を届書に必ず添付してください。
ただし、同一市区町村内の転籍のみ添付を省略できます。〔戸籍法第百八条二項〕