

国 籍 離 脱 届

受付	令和	年	月	日	時	分
受付番号	第 号					



法 務 大 臣 殿			令和 年 月 日		
日本の国籍を離脱したいので届出をします。					
国籍を離脱しようとする者	(ふりがな) 氏 名				
	生 年 月 日	年 月 日			
	住 所			番 地 番	号
	本 籍	番 地 番		筆頭者との続柄	
	現に有する 外国の国籍	筆頭者の氏名			
添 付 書 類		☐ 戸籍謄本 ☐ 住所を証する書面 (住民票の写し) ☐ ☐ 国籍証明書 ☐ 資格を証する書面			
届 出 人 署 名					

※国籍を離脱しようとする者が 15 歳未満のときは、下欄に書いてください。

法定代理人 の資格	親権者 (☐ 父 ☐ 母) ☐ 後見人	
署 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
	番 地 番	番 地 番
届出人連絡先電話番号 ()		
(処 理 欄)		

- 注 意 事 項
- 必ず届出人本人が出頭し、届出人本人であることを証するもの（身分証明書、運転免許証等）を持参してください。
 - 国籍離脱の条件を備えていることを証する公的資料（戸籍謄本、国籍証明書、旅券等）を添付し、それが外国語で書かれているときは、その日本語訳文も添付してください。
 - 届出人が国籍を離脱しようとする者の法定代理人である場合は、その資格を証する公的資料を添付してください。
 - 届出人の署名は、受付の際に自筆していただきますので、空欄のままにしておいてください。
 - ☐ には、該当する事項の ☐ 内に √ 印を付けてください。