

転 籍 届

令和 年 月 日届出

東京都小平市 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	丁目 番地 番 (よみかた) 筆頭者 の氏名
新しい本籍	丁目 番地 番 (よみかた) 筆頭者 (名)
おなじ戸籍にある人	住所 (住民登録をしているところ) 丁目 番地 号 世帯主の氏名 <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ 昭和・平成・令和 年 月 日
	配偶者 <input type="checkbox"/> 同上 丁目 番地 号 <input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 同上 丁目 番地 号 <input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 同上 丁目 番地 号 <input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 同上 丁目 番地 号 <input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 同上 丁目 番地 号 <input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
その他	<input type="checkbox"/> 氏・名・本籍の表示は添付の戸籍証明書のとおり <input type="checkbox"/> 筆頭者死亡につき生存配偶者からの届出
届出人署名 (※押印は任意) 生年月日	筆頭者 印 大正 平成 昭和 西暦 年 月 日
	配偶者 印 大正 平成 昭和 西暦 年 月 日

届 出 人			
(転籍する戸籍の筆頭者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(様式任意。届出人全員の契印が必要)に書いてください。)			
資 格	親 権 者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	親 権 者 (<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
住 所	丁目 番地 番	丁目 番地 番	
	丁目 番地 番 筆頭者の氏名	丁目 番地 番 筆頭者の氏名	
届出人署名 (※押印は任意) 生年月日	印 大正 平成 昭和 西暦 年 月 日	印 大正 平成 昭和 西暦 年 月 日	
連 絡 先	1. 自宅・携帯 2. 勤務先 () -		

新本籍の表示は街区符号 新本籍地確認済

※消せるボールペンで書かないでください。

転 籍 届

令和 5 年 4 月 1 日届出

東京都小平市 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					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	長 印 通 知

本 籍	東京都港区芝公園 一丁目 5 番地 (番)					
	(よみかた) こだいら たろう 筆頭者の氏名 小平 太郎					
新しい本籍	東京都小平市小川町 二丁目 1333 番地 (番)					
おなじ戸籍にある人	(よみかた) たろう 筆頭者 (名) 太郎	住所 (住民登録をしているところ) 2丁目 1333 番地 (番) 号 東京都小平市小川町			世帯主の氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	住定年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
	配偶者 はなこ 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 同上			<input checked="" type="checkbox"/> 同上	昭和・平成・令和 年 月 日
	めぐみ 恵美	<input type="checkbox"/> 同上 東京都〇〇市〇〇町 1丁目 2番地 (番) 3号 △△マンション 201号室			<input type="checkbox"/> 同上 小平恵美	<input type="checkbox"/> 同上 昭和・平成・令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 同上			<input type="checkbox"/> 同上	昭和・平成・令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 同上			<input type="checkbox"/> 同上	昭和・平成・令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 同上			<input type="checkbox"/> 同上	昭和・平成・令和 年 月 日
その他	<input type="checkbox"/> 氏・名・本籍の表示は添付の戸籍証明書の表示に従う。 <input type="checkbox"/> 筆頭者死亡したとき <input type="checkbox"/> 配偶者からの届出					
届出人署名 (※押印は任意)	筆頭者 小平 太郎 印		配偶者 小平 花子 印			
生 年 月 日	大正 平成 昭和 西暦 62 年 4 月 3 日		大正 平成 昭和 西暦 3 年 1 月 25 日			

※署名箇所は筆頭者・配偶者それぞれご本人が署名(自署)してください。

※住定年月日欄は記入不要です

届 出 人 (転籍する戸籍の筆頭者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(様式任意)に書いてください。)					
資 格	親 権 者 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人			親 権 者 (<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人	
住 所	丁 目 番 地 番 号			丁 目 番 地 番 号	
本 籍	丁 目 番 地 番 筆頭者の氏名			丁 目 番 地 番 筆頭者の氏名	
届出人署名 (※押印は任意)	印			印	
生 年 月 日	大正 平成 昭和 西暦 年 月 日			大正 平成 昭和 西暦 年 月 日	
連 絡 先	1. 自宅・携帯 2. 勤務先 (042) 0000 - 0000				

新本籍の表示は街区符号 新本籍地確認済

※消せるボールペンで書かないでください。