

国籍喪失届

令和 年 月 日 届出

在スイス日本国大使 殿

受 理	令和 年 月 日
第 号	
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	通 知	
------	------	------	-----	-------	-----	--

(フリガナ) 国籍を喪失した 人の氏名	氏 名 年 月 日生	
住 所		
本 籍	番地 番 筆頭者の氏名	
喪失の年月日	年 月 日	
喪失の原因	☐ 志望により新たに()国の国籍を取得した ☐ ()国の国籍をも有しているのに離脱した ☐ ()国の国籍を選択した ☐ 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった ☐ 国籍喪失の宣告を受けた	
その他		
届出人署名 (※押印は任意)	印	

届 出 人 (国籍を喪失した人以外の人が届け出るときに書いてください)		
☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		
住 所		
本 籍	番地 番	筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	年 月 日生

記入の注意

国籍を喪失した人の氏名欄には、戸籍上の氏名を書いてください。
届出人署名欄に外国人としての氏名を書いたときは、戸籍上の氏名をカッコ書きで記載してください。

届出人の電話番号：

メールアドレス：