

記入例② 届出人が本人以外の場合

- 記入後に訂正、追記、または削除する場合は、修正液を使わず、訂正前の文字が読めるように二重線を引いてください。

国籍喪失届

令和〇年〇月〇日届出

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

公館印

書類調査

戸籍記載

記載調査

附票

住民票

通知

戸籍上の氏を記入してください。

和暦

(フリガナ)	カイト	ルイクリストフ	平成〇年〇月〇日生
国籍を喪失した人の氏名	外務	琉生クリストフ	

スイス連邦ベルン州ベルン市エンゲ通り53番地

戸籍謄本に記載の通りに記入。丁目や番地を「-」で省略しないでください。

住所は、州、市町村の順に番地まで書いてください。

本籍	東京都千代田区霞が関2丁目2
筆頭者の氏名	外務 絹子

和暦

喪失の年月日	令和〇年〇月〇日
--------	----------

喪失の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 志望により新たに(スイス)国の国籍を取得した <input type="checkbox"/> ()国の国籍をも有しているため離脱した <input type="checkbox"/> ()国の国籍を選択した <input type="checkbox"/> 国籍選択の催告を受けて選択をしなかった <input type="checkbox"/> 国籍喪失の宣告を受けた
-------	--

その他	外国籍取得証明書を添付する
-----	---------------

届出人が本人以外の場合はご記入は不要です。

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方が届け出るときに書いてください)	
<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
住所	スイス連邦ベルン州ベルン市エンゲ通り53番地
本籍	東京都千代田区霞が関2丁目2 番地 筆頭者の氏名 外務 絹子
署名 (※押印は任意)	外務 絹子 印 昭和〇〇年〇月〇日生

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：+41-031-300-2222

メールアドレス：consularsection@br.mofa.go.jp

連絡先の記入もお忘れなく！