

ホワイトアウト(修正液や修正テープ)は使えません。書き間違えた場合は、二本線を引いて印鑑又は拇印を押してください。

郵送で提出する場合は、実際に届書を記入した日または投函日を記入して下さい。窓口へ持参の場合は、窓口に来た日を記入。**2009**年は平成**21**年です。

行政単位が日本とは違いますが Mailing Address を郡(County)/市(City)/町(Town)などの表記で記入。例えば、ベセスダ市、ロックビル市、アーリントン郡、ボルチモア郡、ボルチモア市、アレキサンダリア市、フォールスチャーチ市、フェアファックス郡、フェアファックス市など。

西暦**2009**年は、平成**21**年です。西暦早見表をご覧ください。

国籍喪失届

平成**21**年**3**月**7**日 届出

アメリカ合衆国日本国大使館総領事殿

平成 年 月 日
第 号
送付 年 月 日
第 号

書類調査 戸籍記載 記載調査 附 票 民 票 通 知

戸籍上の氏名を日本語で記入して下さい。

訂正箇所は、二重線で訂正し、その上に**印**又は**拇印(親指)**を押して下さい。

ファーストネームとミドルネームの間に「・」や「コンマ(,)」を記入しない。

戸籍の本籍には、ハイフン(ー)は使わないで。戸籍のとおり正確に記入。訂正箇所には**印**又は**拇印(ぼいん)**が必要。

印鑑がない場合は、**拇印(親指)**を押して下さい。

(よみかた)	がいむ はなこ	氏名	昭和 53 年 7 月 6 日生
国籍を喪失した人の氏名	外務 花子		
住 所	アメリカ合衆国バージニア州フェアファックス郡フォールスチャーチ市000コート45番地2A号		
世帯主の氏名	ラスト、ファーストミドルサード		
本 籍	東京都千代田区霞が関区外務省		
筆頭者の氏名	外務 花子		
喪失の年月日	昭和 21 年 3 月 1 日		
喪失の原因	☒ 志望により新たにアメリカ合衆国の国籍を取得した ☐ () 国の国籍をも有しているため離脱した ☐ () 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 ☐ 国籍喪失の宣言を受けた		
その他			
出 入 人 印	(外務花子)		
(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		番地	号
本 籍		番地	筆頭者の氏名
署 名		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。

届出人署名押印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。

事件簿番号

(届出人の連絡先及び電話番号)

電話番号を忘
れずに記入。

TEL: (703) 123-4567

Add: 45 000 Ct., Apt # 2A
Falls Church, VA 22042

現住所(郵送用)を英語表記して下さい(「住所」欄に日本語で記入した届出人住所と内容が一致するように記入)。