

転 籍 届		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				
令和 年 月 日届出 石川県野々市市長							

本 籍	番地 番	
	(フリガナ) 筆頭者 の氏名	
新しい本籍	番地 番	

(1) おなじ戸籍にある人	(名) (フリガナ) 筆頭者	(住所…住民登録をしているところ)	住定年月日 昭・平・令 年 月 日
	配偶者	<input type="checkbox"/> () と同じ	昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> () と同じ	昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> () と同じ	昭・平・令 年 月 日
		<input type="checkbox"/> () と同じ	昭・平・令 年 月 日

その他	<input type="checkbox"/> 氏の振り仮名を届出します。 <input type="checkbox"/> 筆頭者の名の振り仮名を届出します。 <input type="checkbox"/> 配偶者の名の振り仮名を届出します。 <input type="checkbox"/> 未成年の子 () の名の振り仮名を届出します。 <input type="checkbox"/> 新本籍地確認済 <input type="checkbox"/> 新本籍は街区符号である <input type="checkbox"/> 住所地確認済	

届 出 人 署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日	筆頭者	配偶者
	昭和・平成 令和 年 月 日	昭和・平成 令和 年 月 日

届 出 人 (転籍する人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(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差し支えありません。)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			
本 籍	番地 筆頭者 番 の氏名		番地 筆頭者 番 の氏名
	署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日		署 名 (※押印は任意) 生 年 月 日
昭和・平成 令和 年 月 日		昭和・平成 令和 年 月 日	

注意	1. 署名は必ず本人が自署してください。	連絡先	電話
	2. 押印する場合は各自別々の印を押してください。		
	3. 押印した場合は押印した印をご持参ください。		
	4. 連絡先は日中連絡がとれる番号を書いてください。		