

# 転 籍 届

令和 年 月 日届出

(あて先)大阪府豊中市長

受 理 令 和 年 月 日			
第		号	
通 知 (送 付) 令 和 年 月 日			
第		号	
書類調査	受付帳入力	戸籍記載	記載点検
記載調査	附 票	住 民 票	通 知
			9 - 2

補記用紙 (有・無)  
補正情報 (有・無)

本 籍	番地 番	
	(フリガナ) 筆頭者の氏名	
新しい本籍	番地 番	
おなじ戸籍にある人	(フリガナ) 筆頭者 (名)	(住所…住民登録をしているところ)
	配偶者	<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上
その他	<input type="checkbox"/> 新本籍地確認済	
届出人署名 (※押印は任意)	筆頭者 印	配偶者 印
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日

住定年月日
年 月 日
年 月 日
年 月 日
年 月 日
年 月 日

届 出 人	
(転籍する人が十五歳未満のときを書いてください。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。)を書いてください。)	
資 格	親権者( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 ) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	親権者( <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 ) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
本 籍	番地 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	番地 筆頭者の氏名
生 年 月 日	年 月 日

連絡先  
Tel \_\_\_\_\_

◎署名は必ず本人が自署してください。  
◎消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。