

国籍喪失者が15歳未満で、母親が届出する場合

国籍喪失届

令和 年 月 日 届出

大~~使~~ 殿
在ハンブルク日本国 総領事

受 理 令 和 年 月 日			
第		号	
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票



(フリガナ)	オオウチ ヤスミン		
国籍を喪失した人の氏名	氏 大内	名 ヤスミン	平成27 年 10 月 18日生
住 所	ドイツ連邦共和国ハンブルク州ハンブルク市ムスターシュトラッセ10番		
本 籍	東京都世田谷区世田谷一丁目15番		番地 番
	筆頭者の氏名 大内 貴代		
喪失の年月日	令和7 年 1 月 5 日		
喪失の原因	☒ 志望により新たに(ドイツ)国の国籍を取得した ☐ ()国の国籍をも有しているので離脱した ☐ ()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	ドイツ帰化証明書添付		
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	ドイツ連邦共和国ハンブルク州ハンブルク市ムスターシュトラッセ10番		
本 籍	東京都世田谷区世田谷一丁目15番	番地 番	筆頭者の氏名 大内 貴代
署 名 (※押印は任意)	大内 貴代	印	昭和40 年 10 月 18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。

(届出人の連絡先及び電話番号)

Musterstr. 5 20095 Hamburg
Tel. 040-0000000