

# 国籍喪失届

令和 2 年 5 月 26 日届出

大使 殿  
在ハンガリー日本国  
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	住 民 票

公館印

(フリガナ)	ガイム	ハナコ	
国籍を喪失した 人 の 氏 名	氏	名	昭和 63 年 10 月 1 日生
住 所	ハンガリー ブダペスト市12区ザライ通り7番		
本 籍	東京都千代田区霞が関2丁目2 番地 筆頭者の氏名 番		
喪失の年月日	平成 30 年 8 月 6 日		
喪失の原因	<input checked="" type="checkbox"/> 志望により新たに(ハンガリー)国の国籍を取得した <input type="checkbox"/> ( )国の国籍をも有しているので離脱した <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			
届出人署名 (※押印は任意)	Gaimu Hanako (外務花子) 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				
本 籍	番地	筆頭者		
署 名	印	年	月	日生
(※押印は任意)				

**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 +36-30-xxx-xxxx  
 gaimu.hanako@gmail.com )