

※消せるボールペンは使用しないでください

# 転籍届

令和 年 月 日 届出

群馬県前橋市長

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	群馬県前橋市長印				
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知

本 籍	(よみかた) 筆頭者			番地 番		
新しい本籍	(よみかた) 筆頭者			番地 番		
おなじ戸籍にある人	(よみかた) 筆頭者 (名)	(住所・・・住民登録をしているところ)		番地 番 号	(世帯主の氏名)	住定年月日 昭・平・令 年 月 日
		アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
	配偶者	アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
		アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
		アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
		アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
		アパート等の名称	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	番地 番 号	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ	昭・平・令 年 月 日
その他						
届出人署名 (※押印は任意)	筆頭者		配偶者			
生 年 月 日	大正 昭和 平成 年 月 日		大正 昭和 平成 年 月 日			

◎必ず本人が署名してください。  
 ◎押印は任意です。押印される場合、印は各自別々のものを押してください。

連絡先	電話 ( )
	自宅・勤務先・携帯