



転籍届の  
書きかた  
出しかた  
(品川区)

# 転 籍 届

令和 7 年 5 月 26 日 届出

品川区長 殿

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	品 川 区 長					
書類調査	入 力	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知

住 定 年 月 日 (記入の必要は ありません)
・ ・
・ ・
・ ・
・ ・
・ ・
・ ・

本 籍	北海道札幌市中央区北一条西2 丁目 1 番地 <input type="checkbox"/> 番地 <input checked="" type="checkbox"/> 番		
	(フリガナ) シナガワ タロウ	筆頭者の氏名 品川 太郎	
新しい本籍	東京都品川区広町 2 丁目 1 番地 <input type="checkbox"/> 番地 <input checked="" type="checkbox"/> 番		
おなじ戸籍にある人	名 (住所・・・住民登録をしているところ)	(世帯主の氏名)	
	(フリガナ) タロウ	筆頭者 太郎 東京都品川区広町 2 丁目 1 番地 36-205号 <input type="checkbox"/> 番地 <input checked="" type="checkbox"/> 番	<input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ
	配偶者 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上
	アイ 愛	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上
		<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上
その 他			
届出人署名 ※押印は任意です	筆頭者 品川 太郎 生年月日 40 年 1 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	配偶者 品川 花子 生年月日 39 年 1 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	

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(様式任意。)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	丁目 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 号	丁目 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 号
本 籍	丁目 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 筆頭者の氏名	丁目 <input type="checkbox"/> 番地 <input type="checkbox"/> 番 筆頭者の氏名
署 名 ※押印は任意です	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

新本籍確認済

連 絡 先	日中連絡のとれる電話 番号をご記入ください
	電話 090(XXXX)XXXX