

ご相談受付票

お名前： _____ 国籍： _____

ご住所： _____

電話番号： _____ 携帯電話： _____

メールアドレス： _____ @ _____

お仕事： 会社員 会社役員 自営業 無職 学生 主婦

今までに法務局で帰化申請の相談をされたことがありますか。

ある _____ 年 _____ 月 _____ 日頃 _____ 法務局 なし

本籍地・戸主の方のお名前がわかりますか？（韓国国籍の方）

わかります _____

戸籍謄本を持っています

いいえ 分かりません

今回、帰化申請をしたいと思っているのは、どなたですか？

日本に来たのは、いつですか。（特別永住者の方は記入不要）

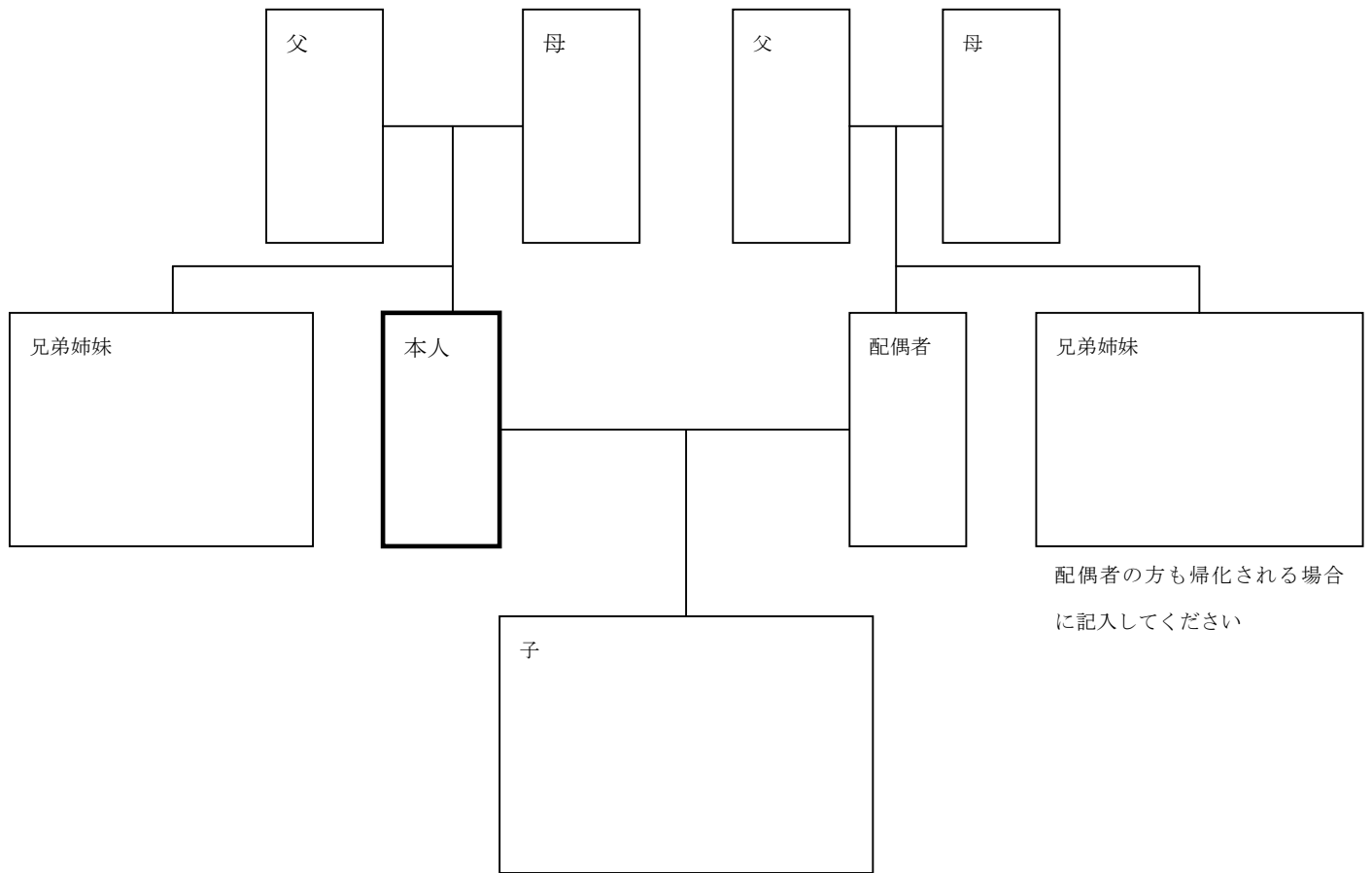
_____ 年 _____ 月 _____ 日 在留資格： _____

現在の在留資格は何ですか（特別永住者の方は記入不要）

運転免許を持っていますか。

帰化申請をするにあたって何か、気になっていることがありますか。

家族構成を教えてください。(お名前を記入してください)



- 離婚されたことはありますか。 _____
- 上記以外に、お子さんがいらっしゃいますか。 _____
- 亡くなられた親族の方は、いらっしゃいますか。 _____
- ご両親はまだ結婚されていますか。 _____

プリントアウトしていただき、記入してご相談においでください。
ありがとうございました。

個人情報保護法の施行に伴い、当事務所ではスタッフ及び関係者には
これを周知徹底し、適切な個人情報の管理と保護に努めます。

行政書士法人みなと国際事務所