

# 変 更 届

在留届提出時の住所・筆頭者氏名・生年月日

<b>氏名</b>	ローマ字	(LAST NAME)	(FIRST NAME)	生年月日
	漢字			西暦 年 月 日生 1. 男 2. 女 1. 長期滞在 2. 永住
<b>在留地の住所</b>		(在留地住所)		
		(TEL)	(FAX)	(e-mail)

## < 変更内容 >

1. 下記の内容に変更が生じた場合は記入してください

<b>旅券</b>	旅券番号	発行年月日	有効期間満了日
		西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
<b>在留地の住所</b>		(住所)	
		(TEL)	(FAX) (e-mail)
<b>在留地の緊急連絡先</b>		(氏名または会社等所属先名) (本人との関係)	
		(住所)	
		(TEL)	(FAX) (e-mail)
<b>日本国内の連絡先</b>		(氏名または会社等所属先名) (本人との関係)	
		(住所)	
		(TEL)	(FAX)

転出先が当館管轄州（カリフォルニア州中北部及びネバダ州）外の場合は、転居後最寄の在外公館に在留届を提出してください。

2. 同居家族の異動（追加・削除 どちらかを○で囲んでください）

<b>続柄</b>	<b>氏名</b>	ローマ字	(LAST NAME)	(FIRST NAME)	生年月日
		漢字	(姓)	(名)	西暦 年 月 日生 1. 男 2. 女 1. 長期滞在 2. 永住
<b>旅券</b>		旅券番号		発行年月日	有効期間満了日
				西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
<b>到着日</b>		西暦 年 月 日		滞在予定 西暦 年 月頃まで	
<b>続柄</b>	<b>氏名</b>	ローマ字	(LAST NAME)	(FIRST NAME)	生年月日
		漢字	(姓)	(名)	西暦 年 月 日生 1. 男 2. 女 1. 長期滞在 2. 永住
<b>旅券</b>		旅券番号		発行年月日	有効期間満了日
				西暦 年 月 日	西暦 年 月 日
<b>到着日</b>		西暦 年 月 日		滞在予定 西暦 年 月頃まで	

追加・・・(例) 新生児など新たに家族が増えた場合など。

削除・・・(例) 同居家族の一部のみが転居する場合など。転居する方が世帯主となる場合は、転居後最寄の在外公館に新たに在留届を提出してください。なお、日本へ帰国する場合などは帰国・転出届を提出してください。

上記のとおり届出ます。

在サンフランシスコ日本国総領事 殿

届出人署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

PLEASE MAIL OR FAX TO:  
 CONSULATE GENERAL OF JAPAN  
 50 FREMONT STREET, STE 2300, SAN FRANCISCO, CA 94105  
 FAX: (415) 974-3660