

婚姻届

令和 年 月 日届出

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	長印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

(1) 氏名	夫 になる 人		妻 になる 人	
	氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
生年月日	昭和 平成	年 月 日	昭和 平成	年 月 日
(2) 住所 (住民登録をして いるところ)				
	アパート マンション名等	アパート マンション名等	世帯主 の氏名	世帯主 の氏名
(3) 本籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		番地 番	
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名	
父母及び養父母 の氏名 父母との続き柄	父	続 き 柄	父	続 き 柄
	母	男	母	女
(右記の養父母以外にも 養父母がいる場合には その他の欄に書いてください)	養父	続 き 柄	養父	続 き 柄
	養母	養 子	養母	養 女
(4) 婚姻後の夫婦の 氏・新しい本籍	<input type="checkbox"/> 夫の氏	新本籍(左の☑の氏の人が入籍の筆頭者となっているときは書かないでください)		
	<input type="checkbox"/> 妻の氏	番地 番		
(5) 同居を始めたとき	平成 令和	年 月	(結婚式をあげたとき、または、同居を始めた ときのうち早いほうを書いてください)	
(6) 初婚・再婚の別	夫	妻		
	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 (<input type="checkbox"/> 死別 令和・平成・昭和 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 (<input type="checkbox"/> 死別 令和・平成・昭和 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)		
(7) 同居を始める 前の夫妻のそれ ぞれの世帯の おもな仕事と	夫	妻	1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯	
	夫	妻	2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯	
	夫	妻	3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が 1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5)	
	夫	妻	4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または 1年未満の契約の雇用者は5)	
	夫	妻	5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯	
	夫	妻	6. 仕事をしている者のいない世帯	
(8) 夫妻の職業	(国勢調査の年…令和 年…の4月1日から翌年3月31日までに届出をするときだけ書いてください)			
	夫の職業		妻の職業	
その他				
届出人署名 (※押印は任意)	夫		妻	
事件簿番号				

証 人		
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
住 所	番地 番 号	
	番地 番 号	
本 籍	番地 番	
	番地 番	

令和 年 月 日 午前 時 分 受領 午後
夫 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
妻 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使 者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
送付 令和 年 月 日

消せるボールペンで
書かないでください

住所を定めた年月日	連絡先(平日8時30分～午後5時まで)
夫 <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> H 年 月 日	電話 ()
妻 <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> H 年 月 日	携帯・自宅・勤務先 []

