

婚姻届

年 月 日届出
長 殿

受理 第 号	年 月 日	発送 年 月 日				
送付 第 号	年 月 日	長印				
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通 知

届 出 印

(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	年 月 日		年 月 日	
(2) 住 所 (住民登録をして いるところ)	番地 番 号		番地 番 号	
	(方書・アパート名) 世帯主 の氏名		(方書・アパート名) 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 号		番地 番 号	
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名	
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄 (他の養父母は その他の欄に 書いてください)	父	続 き 柄	父	続 き 柄
	母	男	母	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くてください)		
	<input type="checkbox"/> 妻の氏	番地 番 号		
(5) 同居を始めた とき	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 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別) <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 (年 月 日)		妻 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別) <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 (年 月 日)	
	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			
(7) 夫 妻 の 職 業	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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		
(8) 其 他	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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)		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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)		
届 出 人 署 名 押 印	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	6. 仕事をしている者のいない世帯		
事 件 簿 番 号	(国勢調査の年 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)		職業	
	職業		職業	
連 絡 先	電話 ()		自宅・勤務先 []・携帯	
	電話 ()		自宅・勤務先 []・携帯	

証 人		
署 名 印	年 月 日	年 月 日
住 所	番地 番 号	番地 番 号
本 籍	番地 番 号	番地 番 号

署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日
署 名	年 月 日	年 月 日

住 所 を 定 め た 年 月 日
夫 年 月 日
妻 年 月 日

年 月 日
午前 午後 時 分 受領
夫 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> マ <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"/> マ <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 送付 年 月 日
使 者 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()

確 認 送 付
