

婚姻届

年 月 日届出

長 殿

受理 第 年 月 日 第 号	発送 年 月 日 長 印					
送付 第 年 月 日 第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住 民 票	通 知

記入の注意

鉛筆や消せるボールペンで書かないでください。
この届は、土曜日・日曜日・祝日・平日の時間外でも届けることができます(この場合、日直等でおあずかりしますが、書類審査はできませんので、平日の開庁時間に事前確認をおすすめします。)

届書は、1 通でさしつかえありません。
この届書を本籍地でない役場に出すときは、戸籍謄本または戸籍全部事項証明書を添付してください。

(1)

夫になる人		妻になる人	
(よみかた)			
氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	昭和 平成

(2)

住 所		住 所	
(住民登録をして いるところ)			
番地 番 号	番地 番 号	番地 番 号	番地 番 号
世帯主 の氏名	世帯主 の氏名	世帯主 の氏名	世帯主 の氏名

(3)

本 籍		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	番地 番	番地 番
筆頭者 の氏名	筆頭者 の氏名	筆頭者 の氏名	筆頭者 の氏名

受付時刻	
午前	午後
時 分	時 分

不受理申出	
夫	有・無 ()
妻	有・無 ()

(4)

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

(5)

婚姻後の夫婦の 氏・新しい本籍	<input type="checkbox"/> 夫の氏 <input type="checkbox"/> 妻の氏	新本籍(左の☑の氏の人 がすでに戸籍の筆頭者とな っているときは書かないで ください)	番地 番
--------------------	--	--	---------

(6)

同居を始めた とき	年 月 日	(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)
--------------	-------	---

(7)

初婚・再婚の別	夫 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 初婚 再婚 <input type="checkbox"/> 離別	年 月 日	妻 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 初婚 再婚 <input type="checkbox"/> 離別	年 月 日
---------	---	-------	---	-------

(8)

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 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	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員数が 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 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	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界帯(日々または 1年未満の契約の雇用者は5)
	夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>	6. 仕事をしている者のいない世帯

夫妻の職業	夫の職業	妻の職業
-------	------	------

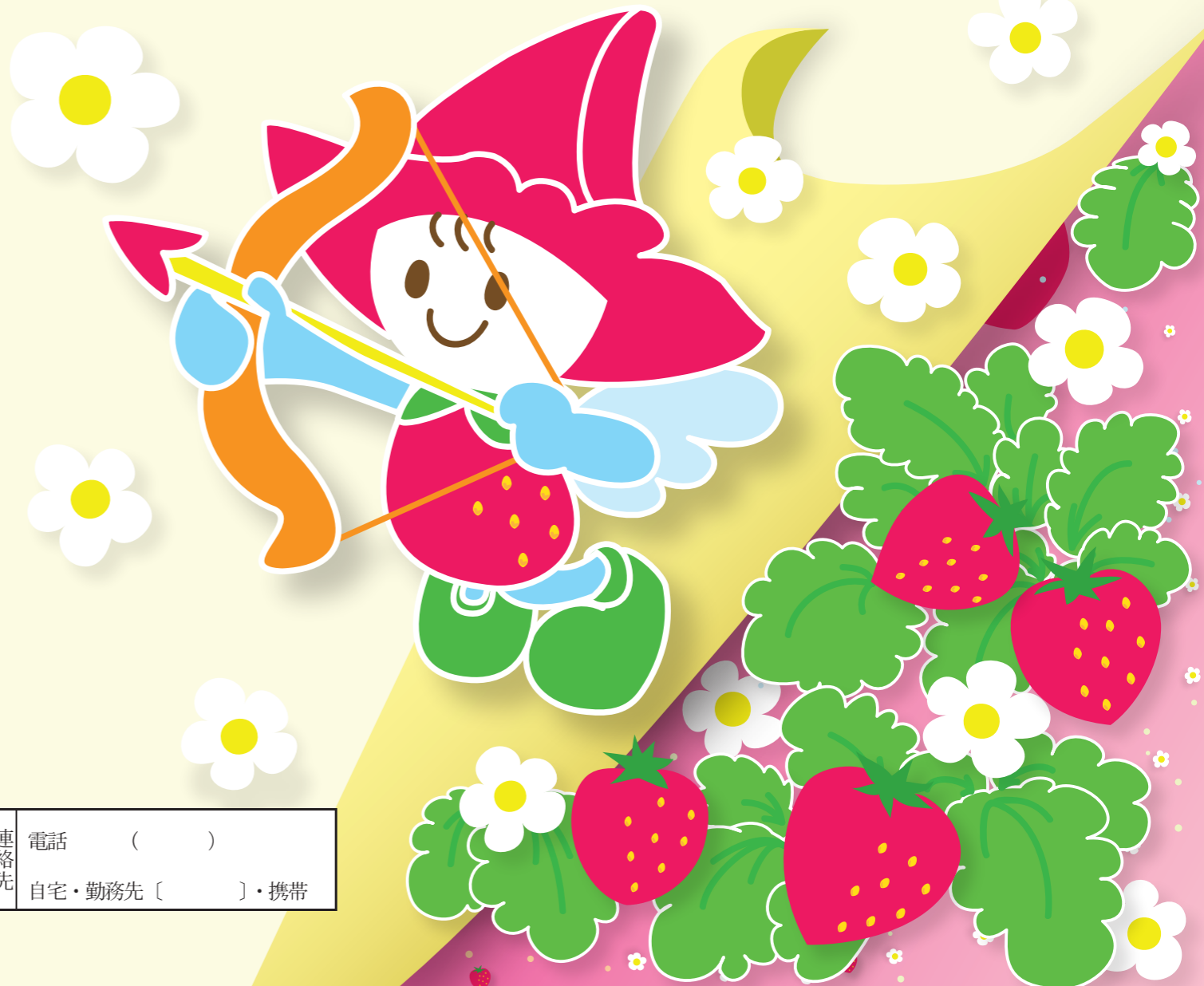
その他	
-----	--

届 出 人	夫	印	妻	印
署 名 押 印				

事 件 簿 番 号	住 定 年 月 日	夫	年 月 日	妻	年 月 日
-----------	-----------	---	-------	---	-------

証 人			
署 押	名 印	印	印
生 年 月 日	大正 昭和 平成	年 月 日	大正 昭和 平成
住 所	番地 番 号	番地 番 号	番地 番 号
本 籍	番地 番	番地 番	番地 番

連絡先	電話 ()
	自宅・勤務先 []・携帯



夫	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
妻	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
通 送	夫・妻 年 月 日
使 者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()

確 認	送 付