

婚姻届

令和 年 月 日 届出

| | | | | | | |
|--------------------|-------------|------|-----|----|-----|----|
| 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 |

長 殿

| | | 夫 になる 人 | | 妻 になる 人 | |
|---|--|--|---|----------------------------|--|
| 氏 名 (よみかた) | 氏 名 | 氏 名 | 氏 名 | 氏 名 | 氏 名 |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 |
| | (住民登録をしているところ) 世帯主の氏名 | 世帯主の氏名 | 世帯主の氏名 | 世帯主の氏名 | 世帯主の氏名 |
| 本 籍 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 | 番地 番 号 |
| | (外国人のときは国籍だけを書いてください) 筆頭者の氏名 | 筆頭者の氏名 | 筆頭者の氏名 | 筆頭者の氏名 | 筆頭者の氏名 |
| 父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄 | 父 | 続 き 柄 | 父 | 続 き 柄 | 続 き 柄 |
| | 母 | 男 | 母 | 女 | 女 |
| 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 | 番地 番 |
| | 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] | | |
| 初 婚 ・ 再 婚 の 別 | <input type="checkbox"/> 初婚 | 再婚 | <input type="checkbox"/> 初婚 | 再婚 | <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 |
| | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 |
| 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 | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 |
| | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input type="checkbox"/> 天 |
| 夫 妻 の 職 業 | (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) | 夫の職業 | 妻の職業 | | |
| | その他 | | | | |
| 届 出 人 署 名 押 印 | 夫 | 印 | 妻 | 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 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 番地 番 号 | 番地 番 号 |
| | 番地 番 号 | 番地 番 号 |
| 本 籍 | 番地 番 | 番地 番 |
| | 番地 番 | 番地 番 |

| |
|----------------|
| 日中連絡のとれるところ |
| 電話 () |
| 自宅 勤務先 呼出 (方) |

字訂正
字加入
字削除

届
出
印