

婚姻届

令和 年 月 日届出

長 殿

受理	令和 年 月 日					
第 号						
通知(送付)	令和 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

(1)	(フリガナ) 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	年 月 日	
(2)	住 所				
	(住民登録をして いるところ)				
(3)	本 籍	番地 番		番地 番	
	(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	
	父母及び養父母 の 氏 名	父	続 き 柄 男	父	続 き 柄 女
	父母との続 き 柄	母		母	
	(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 子	養父	続 き 柄 養 女
		養母		養母	
(4)	婚姻後の夫婦の 氏・新しい本籍	<input type="checkbox"/> 夫の氏	新本籍 (左の回の氏の人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)		
		<input type="checkbox"/> 妻の氏	番地 番		
(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	<input type="checkbox"/> 初婚 再婚 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 初婚 再婚 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 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	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 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 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) 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) 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 6. 仕事をしている者のいない世帯 (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)		
(7)	夫妻の職業	夫の職業		妻の職業	
	その他				
(8)	届出人署名 (※押印は任意)	夫 印		妻 印	
	事件簿番号	住定年月日	夫 年 月 日	妻 年 月 日	

令和 年 月 日	午前・午後 時 分受領
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 不 受 理	<input type="checkbox"/> 通 知
<input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不 要
()	
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 不 受 理	<input type="checkbox"/> 通 知
<input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不 要
()	
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 不 受 理	<input type="checkbox"/> 通 知
<input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不 要
()	
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 不 受 理	<input type="checkbox"/> 通 知
<input type="checkbox"/> 其 他 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不 要
()	
使 者	
通 知	年 月 日
確 認 通 知	

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



大阪唯一、小さな村から、大きな未来

CHIHAYA AKASAKA VILLAGE

千早赤阪村

70th Anniversary

◎ 署名は必ず本人が自署して下さい

連 絡 先
電 話 () 番
自 宅・勤 務 先・呼 出 方