

午前 午後 時 分 受付

婚姻届

夫婦 2人 恋人

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理 令和 年 月 日	発送 令和 年 月 日					
第 号	長 印					
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

記入の注意

- 鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
- この届は、日曜日や祝日でも届けることができます。(その場合はあらかじめ窓口で相談してください。)
- 届書は1通でさしつかえありません。
- この届書と同日付で住所の変更をする場合は、住所欄には新しい住所を記入してください。住所を変更する場合は、別途届出が必要です。(平日)

(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	住所		住所	
	世帯主の氏名		世帯主の氏名	
(3) 本籍	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	続柄男	父	続柄女
	母		母	
父母との続柄	養父	続柄養子	養父	続柄養女
	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☐の氏の人で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	
(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	
(8) 夫妻の職業	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)	
その他	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. 仕事をしていない世帯	
届出人署名	夫	妻	(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)	
事件簿番号				

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

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

☐には、あてはまるものに☑のようにしるしをつけてください。外国人と婚姻する人、あるいは☑の氏の人、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合には、新しい戸籍がつけられますので、希望する本籍を書いてください。

再婚のときは、直前の婚姻について書いてください。内縁のものはふくまれません。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

	有無	確 認 方 法		担 当	通 知		備 考
		方 法	担 当		年 月 日	担 当	
夫	有・無	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )				
妻	有・無	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )				
使者	有・無	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )			氏名・住所	

届出人欄は婚姻前の「氏名」で書いてください。

署名は必ず本人が自署してください。

住所を定めた	年 月 日
夫	年 月 日
妻	年 月 日

