

# 婚姻届

令和 年 月 日 届出  
(届出先)

長

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 9-2 19-3

(1) 氏名 (よみかた) 氏 名	夫 にな る 人		妻 にな る 人	
	氏	名	氏	名
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	昭和 平成	年 月 日
(2) 住 所 (住民登録をして いるところ)	<input type="checkbox"/> 同右		<input type="checkbox"/> 同左	
	番地 番 号	番地 番 号	番地 番 号	番地 番 号
(3) 本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	世帯主 <input type="checkbox"/> 同右 の氏名		世帯主 <input type="checkbox"/> 同左 の氏名	
	番地 番	番地 番	番地 番	番地 番
父 母 及 び 養 父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄 (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)	父	続 き 柄	父	続 き 柄
	母	男	母	女
	養父	続 き 柄	養父	続 き 柄
	養母	養 子	養母	養 女
(4) 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		
(5) 同居を始めた とき	昭和・平成・令和	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 <input type="checkbox"/> 再婚	( <input type="checkbox"/> 死別 昭和・平成・令和 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚	( <input type="checkbox"/> 死別 昭和・平成・令和 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)
(7) 同居を始める 前の夫婦のそれ 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 婦 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)		
	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. 仕事をしている者のいない世帯		
その他	(国勢調査の年…4月1日から翌年3月31日までに届出するときだけ書いてください)			
届出人署名 (※押印は任意)	夫 印	妻 印		印
事件簿番号	住所を定めた年月日 夫 昭・平 年 月 日 妻 昭・平 年 月 日			

## 記入の注意

鉛筆や消すことのできるペンで書かないでください。

- この届書を本籍地ではない役所に出すときは、戸籍全部事項証明書(謄本)が必要です。あらかじめ用意してください。
- この届は、土曜日・日曜日や祝日など役所の閉庁日でも届けることができます。閉庁日には、宿直がお預かりしますが、書類審査ができませんので事前に戸籍担当にご相談ください。
- 外国籍の方の届出には、必要な書類が異なることがあります。
- 届書は1通でけっこうです。

証人(成年の方)は当事者以外で2人必要です。

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

証人が同じ氏の場合でも省略せず氏名により署名してください。

- 住所の異動届と同時に出すときは、新しい住所を記入してください。(住所や世帯主を変更するときは、別に手続きが必要になります。)
- 本籍、氏名は戸籍全部事項証明書(謄本)をよくみて書いてください。

連絡先(夫・妻)

電話番号

※届出人と昼間連絡できる場所を書いてください。

※下の欄には何も書かないでください。

令和 午前・午後	年	時	月	分	受 領
夫	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
妻	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
使者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
通知	年 月 日				

確 認	通 知

◎必ず本人が署名してください