

婚姻届

令和 年 月 日 届出

岩手県盛岡市長 殿

午前・午後	時	分	受付
受 理	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)	氏 名	夫 にな る 人		妻 にな る 人	
		氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
(2)	住 所	都 道 府 県		都 道 府 県	
		番 地 番 号	番 地 番 号	方 書 世 帯 主 の 氏 名	方 書 世 帯 主 の 氏 名
(3)	本 籍	都 道 府 県		都 道 府 県	
		番 地 番	番 地 番	筆 頭 者 の 氏 名	筆 頭 者 の 氏 名
(4)	父 母 及 び 養 父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	父	続 き 柄	父	続 き 柄
		母	男	母	男
		養 父	続 き 柄	養 父	続 き 柄
		養 母	養 子	養 母	養 女
(5)	婚 姻 後 の 夫 婦 の 氏 ・ 新 し い 本 籍	<input type="checkbox"/> 夫 の 氏	新 本 籍 (左 の <input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 妻 の 氏	番 地 番
		昭 和 令 和 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)			
(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			
(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	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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)
(8)	夫 妻 の 職 業	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	6. 仕 事 を し て い る 者 の い な い 世 帯
		(国 勢 調 査 の 年 … 令 和 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 妻 の 職 業		夫 の 職 業	妻 の 職 業		
そ の 他					
届 出 人 署 名 (※ 押 印 は 任 意)		夫	印	妻	印
事 件 簿 番 号		住 定 日	夫	年 月 日	妻
				年 月 日	

本人確認欄
<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻
<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 身
<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
通 夫 ・ 妻
送 令 和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻
<input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 身
<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 無 ()
不 受 理 申 出 確 認 欄
夫 有 ・ 無 ()
妻 有 ・ 無 ()

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキ、消せるボールペンで書かないでください。修正液や修正テープは使用しないでください。届書は、1通でさしつかえありません。この届は、土・日曜日や祝日でも届けることができます。

◎証人(成年の方)は2名必要です。必ず自署してもらってください。

証 人		
署 名 (※ 押 印 は 任 意)	印	印
生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日
住 所	都 道 府 県	都 道 府 県
	番 地 番 号	番 地 番 号
本 籍	都 道 府 県	都 道 府 県
	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、名乗る氏に☑のようにしるしをつけてください。
☑の氏の人、または外国人と婚姻する人が、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。

◎連絡先(日中に必ず連絡のつくところを書いてください)

夫	電話 ()
	自宅・携帯・勤務先
妻	電話 ()
	自宅・携帯・勤務先

→ 必ず、本人が署名してください。

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。

