

ゆめひろがる。このまちと。

20th

kitanagoya

婚姻届

令和 年 月 日届出
北名古屋市長 殿

受理第	令和 年 月 日	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)	夫 になる 人		妻 になる 人			
	氏 名	氏	名	氏	名		
	生年月日	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 父母との続柄	父	続柄 男	父	続柄 女		
		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 <input type="checkbox"/> 妻の氏	新本籍 (左の☑の氏の人か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	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	夫 <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚	(<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 年 月 日)	妻 <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 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 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)の常用労働者世帯で勤め先の従業員数が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労働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)	夫婦の職業	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 6. 仕事をしている者のいない世帯			
		(国税調査の年… 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	夫	妻					
事件簿番号		住 定 年 月 日	夫	年 月 日	妻	年 月 日	

記入の注意

消えるボールペンで書かないでください。鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

証 人		
証 人 (※押印は任意)		
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。外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

- 台湾
- パレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

☐には、あてはまるものに☑のようにしをつけてください。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、新しい戸籍がつくれますので、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、厚生労働省所轄)にも用いられます。

◎署名は必ず本人が自署してください。

連絡先 電話番号

※昼間連絡できるところを書いてください。

※下の欄には何も書かないでください。

令 和 年 月 日	午 前・午 後 時 分	受 領
夫	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 無
妻	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無
使者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 無
送付	令 和 年 月 日	

確 認	通 知



the best day ever