

婚姻届

令和 年 月 日届出
午前・後 時 分受領

(あて先)大阪府豊中市長

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	大阪府豊中市長印
書類調査 受付入力 戸籍記載 記載点検 記載調査 調査票 附 票 住民票 通知 9 - 2	

本届書中
字追加
字削除
字訂正

◎届書中の記載
は下記が正当

(1)	(よみかた) 氏 名 生年月日	夫 になる 人 氏 名 年 月 日	妻 になる 人 氏 名 年 月 日
	(2) 住 所 (住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名	世帯主 の氏名
(3)	本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書い てください)	番地 番 筆頭者 の氏名	番地 番 筆頭者 の氏名
	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 母 男 養父 続き柄 養母 養子	父 続き柄 母 女 養父 続き柄 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☑の氏の人が入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	<input type="checkbox"/> 初婚 再婚 (☐死別 ☐離別 年 月 日) <input type="checkbox"/> 初婚 再婚 (☐死別 ☐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	<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) <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) <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… 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)	
(8)	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	署名は旧姓で書いてください。	
	住 定 年 月 日	夫 年 月 日	妻 年 月 日

- ◎署名は必ず本人が自署してください。
- ◎この届書を本籍地でない役場に出すときは、戸籍謄本または戸籍全部事項証明書が必要ですから、あらかじめ用意してください。

記入の注意等

黒のボールペンまたは黒インキで書いてください。
消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

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

◎証人は成年の方が二人必要です。

▶「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☑のようにする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。

《届出人の本人確認について》
虚偽の戸籍届出を防止するため、届出人の本人確認を実施しています。
届出の際に、運転免許証やパスポートなどの官公署発行の顔写真貼付の証明書をご持参ください。
なお、証明書をお持ちでない方も届出はお受けいたしますので窓口にお申出ください。

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。

連絡先
TEL
自宅・携帯・その他()

▶婚姻前の氏名で必ず本人が自署してください。

夫	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無	不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
妻	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無	不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
使者	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無	不受理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 通知 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
確認		通知 年 月 日