

※消せるボールペンは使用しないでください

入 籍 届

令和 年 月 日 届出

群馬県前橋市長

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	群馬県前橋市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住民票	通 知	

入籍する人の氏名 <small>(よみかた)</small>	氏 名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 令和
	住所 <small>〔住民登録をしているところ〕</small>	番地 番号 <small>アパート等の名称</small> 世帯主の氏名
本籍	番地 番	筆頭者の氏名
入籍の事由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 の氏を称する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母 と同籍する入籍 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 養父母 <input type="checkbox"/> 従前の氏を称する入籍 (従前の氏を改めた年月日 年 月 日)
入籍する戸籍または新しい本籍	<input type="checkbox"/> すでにある戸籍に入る <input type="checkbox"/> 父または母の新戸籍に入る <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる 番地 番 (よみかた) 筆頭者の氏名	
父母の氏名 父母との続き柄	父 母	続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
その他		
届出人署名 (※押印は任意)	印	

届出人	入籍する人が十五歳未満のときの届出人または配偶者とともに届け出るときの配偶者が書いてください。届出人となる未成年後見人が3人以上のときは、ここに書くことができない未成年後見人について、その他欄または別紙(届出人全員が別紙の余白部分に署名してください。署名欄に押印をしている場合は、余白部分への押印でも差支えありません。)に書いてください。	
資 格	親権者(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 配偶者	親権者(<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人
住 所	<input type="checkbox"/> 入籍する人と同じ 番地 番号 <small>アパート等の名称</small>	<input type="checkbox"/> 入籍する人と同じ 番地 番号 <small>アパート等の名称</small>
本 籍	<input type="checkbox"/> 入籍する戸籍と同じ 番地 筆頭者の氏名	<input type="checkbox"/> 入籍する戸籍と同じ 番地 筆頭者の氏名
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

住所を定めた年月日
年 月 日

連絡先	電話 () 自宅・勤務先・携帯
-----	---------------------