

<記入例>

15歳以上の場合

# 入 籍 届

令和 5 年 3 月 1 日届出

福井県坂井市長 殿

受 理 令 和 年 月 日	発 送 令 和 年 月 日				
第 号					
送 付 令 和 年 月 日	長 印				
第 号					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知

(よみかた) 入籍する人の 氏 名	ふ く い 氏 <b>福 井</b>	た ろ う 名 <b>太 郎</b>	平成18年 3 月 20 日生
住 所	福井県坂井市三国町中央一丁目5番1号 三国ハイツ101号		
(住民登録をして いるところ)	(よみかた) 世帯主 の氏名	さ か い <b>坂 井</b>	は な こ <b>花 子</b>
本 籍	福井県福井市大手三丁目1		<del>番地</del> 番
	筆頭者 の氏名 <b>福 井 一 郎</b>		
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 <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"/> 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 checked="" 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 (よみかた) さ か い は な こ 福井県坂井市坂井町下新庄第1号1 <del>番地</del> 番 筆頭者 の氏名 <b>坂井 花子</b>		
父 母 の 氏 名	父 <b>福 井 一 郎</b>	続 き 柄	
父 母 と の 続 き 柄	母 <b>坂 井 花 子</b>	一 <input checked="" type="checkbox"/> 男 一 <input type="checkbox"/> 女	
そ の 他			
届 出 人 署 名 (※押印は任意)	<b>福 井 太 郎</b> 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、その他欄又は別紙(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し支えありません。)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			
本 籍	番地 筆頭者 番 の氏名	番地 筆頭者 番 の氏名	
署 名 (※押印は任意)	印	印	
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	

住所を定めた年月日
年 月 日

連 絡 先	電話 090(1234)5678
	自宅・勤務先( ) <input checked="" type="checkbox"/> 携帯