

# 入 籍 届

令和 年 月 日届出

埼玉県川口市長 殿

受理 令和 年 月 日

発送 令和 年 月 日

第 号

送付 令和 年 月 日

第 号

埼玉県川口市長 印

書類調査	戸籍記載	記載調査	附 票	住 民 票	通 知	
------	------	------	-----	-------	-----	--

字 削 除  印  印	(1)	(よみかた) 入籍する人の氏名	氏 名	年 月 日 生
	(2)	住 所 (住所登録を) しているところ	世帯主 の氏名	番地 番 号
	(3)	本 籍	筆頭者 の氏名	番地 番
	(4)	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
	(5)	入籍する戸籍 または 新しい本籍	<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) <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
	(6)	父 母 の 氏 名 父 母 母 と の 続 き 柄 母	父 母	続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	そ の 他			
	届 出 人 署 名 押 印 (※押印は任意)	印		

字  
削  
除

印

印

〈連絡先〉

電話( )

—

番

昼間連絡のとれる番号をご記入ください。

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(様式任意。届出人全員の契印が必要)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"/> (2)欄に同じ	<input type="checkbox"/> (2)欄に同じ	
	番地 番 号	番地 番 号	
本 籍	<input type="checkbox"/> (5)欄に同じ	<input type="checkbox"/> (5)欄に同じ	
	番地 番 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (5)欄に同じ	番地 番 筆頭者の氏名 <input type="checkbox"/> (5)欄に同じ	
署 名 押 印 (※押印は任意)	印	印	
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	

住定年月日 . .