

# 入籍届

令和 年 月 日届出

(宛先) 香川県高松市長

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	香川県高松市長 印					
書類調査	戸籍記載	記載調査	附	票	住民票	通知

住 定 日  
昭和 平成 年 月 日

(1)	(よみかた) 入籍する人の氏名	氏 名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
(2)	住 所 (住民登録をして いるところ)	番地 番 号	世帯主 の氏名
(3)	本 籍	番地 番	筆頭者 の氏名
(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 <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)
(5)	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 筆頭者 番 の氏名
	父 母 の 氏 名	父	続 き 柄 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	父 母 と の 続 き 柄	母	
その他	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 の従前の戸籍の表示		
届 出 人 署 名 押 印	印		

消せるボールペンで書かないでください。

## 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、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"/> 入籍する人の住所と同じ 番地 番 号	<input type="checkbox"/> 入籍する人の住所と同じ 番地 番 号
本 籍	<input type="checkbox"/> 入籍する戸籍の本籍と同じ 番地 筆頭者 番 の氏名 <input type="checkbox"/> 入籍する戸籍の筆頭者と同じ	<input type="checkbox"/> 入籍する戸籍の本籍と同じ 番地 筆頭者 番 の氏名 <input type="checkbox"/> 入籍する戸籍の筆頭者と同じ
署 名 押 印	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

連絡先  
自宅・携帯・勤務先  
電話番号 ( )