

# 記入例

入籍する人が  
15歳未満のとき

届書は鉛筆や消えるボールペンで記入しないでください。

## 入 籍 届

〇〇年〇〇月〇〇日 届出

新潟市 〇〇 区長 あて

### 新潟市の受付窓口

平日 (8:30~17:30)  
区役所, 出張所

夜間, 休日 区役所 (時間外窓口)

入籍前の現在の  
本籍・筆頭者を  
記入してください。

【届出印】  
押印は任意です。

届出印

(よみかた) 入籍する人の 氏 名	にいがた 氏 <b>新 潟</b>	たろう 名 <b>太 郎</b>	令和 <del>平成</del> <del>昭和</del> 〇 年 2 月 1 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	新潟市東区古川町4 番地 (方書) <b>12</b> 号		
本 籍	新潟市中央区学校町通一番町602 番地 <b>新 潟 一 郎</b>		
入 籍 の 事 由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input checked="" 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 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 <b>新潟市東区古川町4</b> 番地 筆頭者の氏名 <b>長岡 花子</b>		
父 母 の 氏 名 父母との続き柄	父 <b>新 潟 一 郎</b> 母 <b>長 岡 花 子</b>		続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
そ の 他			
届 出 人 署 名 押 印	15歳未満の場合, 親権者が届出人になるので, 本人署名は不要です。		

(入籍する人が15歳未満のときの届出人または配偶者とともに届け出る時の 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 checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 養母) <input type="checkbox"/> 未成年後見人		
住 所	新潟市東区古川町 番地 (方書) 4 番地 <b>1</b> 号		
本 籍	新潟市東区古川町 番地 筆頭者の氏名 4 番地 <b>長岡 花子</b>		
署 名 押 印	長 岡 花 子 印		
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 <b>昭和 50</b> 年		

押印は任意です。

日中, 連絡の取れる電話番号を記入。 →

連絡先	電話 090 (1234) 5678
	自宅・勤務先[ <b>携帯</b> ]

## 記入例

入籍する人が  
15歳以上のとき

## 入 籍 届

届書は鉛筆や消えるボールペンで記入しないでください。

〇〇年〇〇月〇〇日 届出

新潟市 〇〇 区長 あて

## 新潟市の受付窓口

平日 (8:30~17:30)  
区役所, 出張所

夜間, 休日 区役所(時間外窓口)

入籍前の現在の  
本籍・筆頭者を  
記入してください。【届出印】  
押印は任意です。

届出印

入籍する人が15  
歳以上の場合は、  
本人が入籍前の  
氏で署名してくだ  
さい。

(よみかた) 入籍する人の 氏 名	にいがた 氏 新 潟	たろう 名 太 郎	令和 平成 昭和 〇 年 1 月 1 日生
住 所 (住民登録をして いるところ)	新潟市中央区学校町通1番町602番地1号 (方書)		
本 籍	新潟市中央区古川町4番地		番地 番
入 籍 の 事 由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 養父 <input checked="" 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 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 新潟市中央区学校町通一番町602番地1番 筆頭者の氏名 山形 花子		
父 母 の 氏 名 父 母 と の 続 き 柄	父 新 潟 一 郎 母 山 形 花 子		続 き 柄 長 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
そ の 他	押印は任意です。		
届 出 人 署 名 押 印	新 潟 太 郎 印		

届 出 人 (入籍する人が15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、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	番地 (方書) 番 号		
本 籍	番地 筆頭者の氏名 番		
署 名 押 印	印		
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		

日中、連絡の取れる電話番号を記入。 →

連絡先 電話 090 (1234) 5678

自宅・勤務先[ 携帯 ]