

# 婚姻証明発給申請書 Application Form for Marriage Certificate

戸籍謄(抄)本に記載されている内容を**全てローマ字で記入**してください

□の部分は該当に  にしてください。

① 証明対象者氏名 Main Party	姓 (Surname)	名 (Given name)
② 生年月日 Date of birth	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
③ 本籍地 Legal domicile	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
④ 配偶者氏名 Spouse	姓 (Surname)	(Middle name) 名 (Given name)
⑤ 配偶者の旧姓 Spouse's Former Surname		
⑥ 配偶者の生年月日 Spouse's date of birth	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑦ 婚姻年月日 Date of Marriage	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑧ 婚姻場所 Place of Marriage	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
婚姻場所が日本以外の場合は国名を記入してください。		
⑨ 戸籍謄(抄)本発行年月日 Date of issue of family register	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑩ 戸籍謄(抄)本発行市区町村名 Place of issue of family register	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	<input type="checkbox"/> 区 町 ( <input type="checkbox"/> Cho <input type="checkbox"/> Machi) 村 ( <input type="checkbox"/> Son <input type="checkbox"/> Mura) <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県