

様式第4号（第6条関係）

数字記入例

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

人口動態調査婚姻票 4

平成 年 月 日 市区町村受付

統計法に基づく
基幹統計調査

平成 年 月 日 保健所受付

照会
 :

市区町村符号及び保健所符号		支所 保健所	事件簿番号			
市区町村受付月		月	(1) 夫 氏名及び生年月	年 月	妻 年 月	
(2) 夫の住所		日本 外国	都道府県	市、郡、東京都の区	町、村、指定都市の区(指定都市の町、字、丁目以下は記入しないでください)	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		都市 出地区と町同じ村	都市 出地区	都市 出地区	都市 出地区	
(3) 国籍		夫 日本 韓国 中国 フィリピン タイ 米国 英国 ブラジル ベルギー モンゴル 不詳	(4) 婚姻後の夫婦の氏	夫の氏	(5) 同居を始めたとき	年 月
		妻 日本 韓国 中国 フィリピン タイ 米国 英国 ブラジル ベルギー モンゴル 不詳	妻の氏	妻の氏		
(6) 初婚・再婚の別		夫 初婚 <input checked="" type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 死別 離別	妻 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 死別 離別	年 月	年 月	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(7) 同居を始める前の夫婦のそれぞれ世帯の生な仕事		夫 1農家 2自営 3勤1 4勤2 5その他 6無職	妻 1農家 2自営 3勤1 4勤2 5その他 6無職	(8) 同居を始める前の夫妻の職業	夫 妻	
確認欄		備考 <input type="checkbox"/>				

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。

この調査の対象となっている市区町村長には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。

この調査の実施に当たっては、特に必要がある場合には、資料の提出のお願いや関係者の方々への照会を行うことがあります。