

結婚される方(婚姻)の手続き

ご結婚おめでとうございます

- ・ 太枠の中をチェックして **1階 ①市民課 13番 窓口** へお持ちください。
- ・ 婚姻届の手続きには、届出人の印鑑・届出人の本人確認書類・戸籍謄本(本籍地が海津市の方は不要)が必要です。
手続きによっては申請者等の通知カードまたは個人番号カード・本人確認書類が必要です。
- ・ 婚姻に関する主な手続きですが、申請される方により異なりますので、詳細については、担当窓口でおたずねください。

当てはまるものにチェックしてください		職員 使用 欄	必要なもの	手続き窓口 (担当窓口)
住民 登録 など	住所を変更しますか 「引越しの手続き」を確認してください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 届出人の印鑑・ 運転免許証等本人確認書類	東館1階 ①市民課 53-1114
	このほかに戸籍の届けがありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 担当窓口でご相談ください	
	印鑑登録を旧姓で登録していますか ※自動的に廃止されますので、印鑑登録の必要な方は 再登録が必要です	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 登録する印鑑 運転免許証等本人確認書類 旧の印鑑登録証	
	住民票等の諸証明が必要ですか(受理証明含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 運転免許証等本人確認書類	
	通知カード・個人番号カードまたは住民基本台帳カードを お持ちですか (苗字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通知カード 個人番号カードまたは住民基本台帳カード	
	署名用電子証明書の発行を受けていますか (苗字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 署名用電子証明書は失効します。 改めて申請する場合はお問い合わせください	
保 険 ・ 年 金 ・ 医 療 ・ 介 護	国民健康保険(75歳未満)にご加入ですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・国民健康保険被保険者証	東館1階 ⑤保険医療課 53-1349
	国民年金に加入されますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・年金手帳	
	母子・父子家庭福祉医療受給者証をお持ちですか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・福祉医療受給者証	
	重度心身障害者福祉医療受給者証をお持ちですか (苗字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・福祉医療受給者証	
	介護保険証が交付されていますか (苗字が変更になった方)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・介護保険被保険者証	東館1階 ⑥高齢介護課 53-1145
税 等	市税の口座振替の変更をしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 届出印・銀行の預金通帳	東館1階 ②税務課 53-1116
子 育 て ・ 障 が い	児童手当を受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑 担当窓口へお問い合わせください	東館2階 ⑭社会福祉課 53-1139
	児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・児童扶養手当証書	
	特別児童扶養手当を受給していますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ※婚姻された方によって書類が変わるため、担 当窓口へお問い合わせください	
	特別障害者手当・障害児福祉手当を受給していますか (氏名・住所が変わる場合)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・(預金通帳)	
	障害者手帳(身体・療育・精神)を交付されていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・手帳	
	自立支援医療(育成医療・更生医療・精神通院医療)を 受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自立支援医療受給者証・印鑑 世帯の健康保険証	
	障害福祉サービスを受けていますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑・障害福祉サービス受給者証	

当てはまるものにチェックしてください		職員 使用 欄	必要なもの	手続き窓口 (担当窓口)
学校・ 保育	認定こども園への通園している園児がいますか(変更届)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑 ※詳しくは担当窓口へお問い合わせください	西館2階 ⑰こども課 53-1526
	留守家庭児童教室を利用している児童がいますか (変更届)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑 ※詳しくは担当窓口へお問い合わせください	
	小・中学校に通っているお子さんはいますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 担当窓口へお問い合わせください	西館2階 ⑳学校教育課 53-1498
暮らし	犬を飼っていましたか (飼い主の登録を変更しますか)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> —	西館1階 ⑦環境課 53-3195
	上下水道の使用者の変更をしますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 印鑑	西館1階 ⑨上下水道課 53-1429