

婚姻障害免除書

MATRIMONIAL DISPENSATION

発行： _____ 教区 _____ 小教区 _____

付与番号： No. _____

申請者（カトリック信者）

洗礼名			生年月日（西暦）
フリガナ	-----		
姓名			年 月 日
受洗日	(西暦) 年 月 日	受洗場所：	台帳番号 No.
受堅日	(西暦) 年 月 日	受堅場所：	台帳番号 No.
連絡先	〒 _____ ☎ _____		結婚相手 との続柄

結婚相手

フリガナ			生年月日（西暦）
姓名	-----		
			年 月 日
連絡先	〒 _____ ☎ _____		
付記事項			

上記申請者の下記婚姻障害を免除します。

異宗婚障害 姻族障害 血族障害 その他（ _____ ）

免除の理由： 日本におけるカトリック信者が僅少のため。

付与：（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

免除付与者氏名：

付与者の権原（ 地区裁治権者 ・ 受任権者 ）

教会印

主任司祭（代）署名 _____

■留意事項 異宗婚免除付与の場合は、教会法1125条および1126条所定の「約束書」を必要とし、主任司祭は、婚姻台帳に免除付与の記帳をしてください。また、血族障害の場合は、「結婚相手との続柄」を記入してください。