

(表面)

様式第1号 (第4条関係)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

坂出市長 殿

私たちは、坂出市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条の規定に基づき、(□パートナーシップ・□ファミリーシップ)にあることを宣誓し、署名します。

宣誓日 年 月 日

【パートナーシップ宣誓者】

フリガナ

氏名

フリガナ

通称名

生年月日

年 月 日 (歳)

年 月 日 (歳)

住所

電話

【ファミリーシップ対象者】

フリガナ

氏名

フリガナ

通称名

生年月日

年 月 日 (歳)

年 月 日 (歳)

住所

戸籍上の関係

【15歳未満の者の親権者】

【代筆者】

フリガナ

氏名

住所

備考

※証明書発行枚数

- 1 パートナーシップ宣誓者およびファミリーシップ対象者の欄は自署してください。やむを得ない場合は、代筆が可能です。
- 2 15歳未満の者については、親権者の自署による同意が必要です。
- 3 ファミリーシップ対象者が3人以上となる場合は、宣誓書を複数枚使用してください。

