

様式第1号（第4条関係）

毛呂山町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

毛呂山町長 あて

私たちは、毛呂山町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を行います。

宣誓をしようとする者

氏 名 (通称名)	()	氏 名 (通称名)	()
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
住 所		住 所	
電話番号		電話番号	

ファミリーシップ対象者

氏 名		氏 名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
住 所		住 所	

☐ パートナーシップ・ファミリーシップを宣誓するに当たり、要綱に規定する宣誓に必要な事項について、町が保有する公簿等により確認することを同意します。

※ 通称名は、使用を希望する方のみ記入してください。

※ パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をする者に生計を一にするファミリーシップ対象者がいる場合には、氏名を記載することができます。

添付書類

- 1 住民票の写し又は住民票記載事項証明書
- 2 戸籍全部事項証明、独身証明書その他の婚姻していないことが確認できる書類
- 3 その他町長が必要と認める書類
- 4 ファミリーシップにあることを宣誓しようとする場合は、ファミリーシップ対象者との関係を確認することができる書類