

様式第1号（第4条関係）

吉見町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

（宛先）吉見町長

私たちは、吉見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条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップを宣誓し、署名します。

宣誓をしようとする者

氏 名 _____

氏 名 _____

（通称名 _____）

（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

※ 代筆の場合 代筆者 氏 名 _____

住 所 _____

添付書類

- （1）住民票の写し又は住民票記載事項証明書
- （2）戸籍全部事項証明書、独身証明書その他の婚姻を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