

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

越生町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）越生町長

私たちは、越生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・ファミリーシップの宣誓を行います。

なお、宣誓要件の確認のため、町が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

宣誓をしようとする者

| | |
|-------|-------|
| 氏 名 | 氏 名 |
| （通称名） | （通称名） |
| 生年月日 | 生年月日 |
| 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 | 生年月日 |

※ 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。

添付資料

- （1）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
- （2）ファミリーシップにあることを宣誓する場合は、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
- （3）その他町長が必要と認める書類