

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

（通称名

生年月日

住 所

電話番号

氏 名

）

（通称名

）

生年月日

住 所

電話番号

ファミリーシップ対象者

氏 名

生年月日

氏 名

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