

第2号様式（第4条関係）

富津市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する同意書

年 月 日

富津市長 様

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓を行うに当たり、富津市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第4条第3項の規定により、子又は親等としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードに私の氏名を記載することに同意します。

また、宣誓要件の確認のため、証明すべき事実を市が公簿等により確認することに同意します。

ふりがな	
氏名	(自署)
生年月日	年 月 日 () 歳
宣誓者との関係	<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 () ※該当する□に「✓」を記入
住所	
電話番号	
メールアドレス	

宣誓者の氏名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		

添付書類（いずれかの書類の写しを添付してください。）

同意者の 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 一般旅券 <input type="checkbox"/> 特別永住証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
----------------	--