

あま市長 様

ファミリーシップ宣誓書

私たちは、あま市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に規定するファミリーシップにあることを宣誓します。

宣誓日 年 月 日

宣誓者

ふりがな		
氏名又は 通称名		
ふりがな		
通称名の場合 戸籍名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所	〒	〒
電話番号		

近親者等（受理証明書等に記載を希望する場合のみ、記入してください。）

ふりがな		生年 月日	年 月 日	続柄
近親者等 の氏名				
ふりがな		生年 月日	年 月 日	続柄
近親者等 の氏名				
ふりがな		生年 月日	年 月 日	続柄
近親者等 の氏名				

代筆者

代筆者氏名		住 所	
-------	--	-----	--

※宣誓者の欄は自署してください。自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、代筆者の氏名及び住所を記入してください。

