

年 月 日

あま市長 様

近親者等の記載に関する同意書
(1 5 歳以上の近親者等)

以下の者が、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するにあたり、近親者等として、ファミリーシップ宣誓書受理証明書及びファミリーシップ宣誓書受理証明カードに私の氏名等を記載することに同意します。

ファミリーシップ宣誓者

宣誓者の氏名 又は通称名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日

同意者(1 5 歳以上の近親者等)

ふりがな	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	
宣誓者との 関係 (続柄)	

※ 1 5 歳以上の近親者等については、当該近親者等が自署してください。自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、以下に代筆者の氏名等を記入してください。

代筆者(代筆をする場合のみ記入)

氏 名	
住 所	
電 話 番 号	