

年 月 日

あま市長 様

ファミリーシップ宣誓に関する申立書

あま市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第 1 0 条の規定に基づき、ファミリーシップ宣誓書受理証明書等から私の氏名等を削除するよう申し立てます。

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
宣 誓 日	年 月 日	

申立人

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)	
電 話 番 号	

※ 申立人の欄は自署してください。
※ 本人を確認できる書類（運転免許証、旅券（パスポート）、個人番号カード（マイナンバーカード）等）を提示してください。

以下は、あま市の記入欄です。

交付日 年 月 日	交付番号 宣誓第 号
個人番号カード・運転免許証・旅券・その他 ()	