

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

私たちは、吉野川市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップを宣誓し、署名します。

宣 誓 者		
氏名又は通称	フリガナ	フリガナ
戸籍上の氏名 (通称を使用する場合)		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

代 筆 者		
氏 名		
住 所		

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓者と生計を一にしている未成年の子がいる場合は、当該子の氏名を署名することにより、当該子について宣誓することができます。

未 成 年 の 子		
氏 名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日

代 筆 者		
氏 名		
住 所		