第１号様式（第４条関係）

大府市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年　　月　　日

（宛先）大府市長

　私たちは、大府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に基づき、互いをその人生のパートナーとし、家族（ファミリー）として暮らしていくことを宣誓し、署名します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宣　　誓　　者 | | | | | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 氏　名 | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年　　月　　日 | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 通称名  ＊通称名で宣誓する人のみ | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 住　所  （住民登録しているところ） |  | | |  | |
| （アパート名など） | | | （アパート名など） | |
| 日中の連絡先 | |  | |  | |
| ファミリーシップ対象者 | | | | | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 氏　名 | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年　　月　　日 | |
| 住　所  （住民登録しているところ） |  | | |  | |
| （アパート名など） | | | （アパート名など） | |
| 代　筆　者 | | | | | |
| 署　名 |  | | |  | |
| 住　所 |  | | |  | |

（第４条第３項　住民登録情報の取得）

* 住所要件を確認するため、市が職権で住民基本台帳の確認をすることに同意する

（その他確認事項）

* 宣誓の有無等について、利用できる市の行政サービスの担当課室から照会があった場合の情報提供について同意する