様式第６号（第８条関係）

年　　　月　　　日

武豊町長

ファミリーシップ宣誓に関する申立書

武豊町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第８条の規定に基づき、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 |  | |

　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 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　　　号 | 宣誓日 | 年　　　月　　　日 |
| 申し立ての理由  ※該当するものに✓ | □ 15歳到達  □ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

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