

ファミリーシップ申請書

年 月 日

丸亀市長 宛

丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づき、ファミリーシップの証明について申請します。

宣誓をした者		
フリガナ氏名		
生年月日		

・ファミリーシップ対象者

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	

ファミリーシップの証明に当たっての確認書

私たちは、丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づくファミリーシップの申請をするに当たり、ファミリーシップ対象者について以下の内容を確認した上で、申請を行います。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、ファミリーシップ証明書を返還します。

確認事項（該当するものに☑をつけてください。）	
原則として宣誓をした者以外の者とのファミリーシップの関係にないこと。	<input type="checkbox"/>
未成年の場合は、宣誓をした者の一方又は双方と生計が同一であること。	<input type="checkbox"/>
宣誓をした者とのファミリーシップに同意していること。ただし、ファミリーシップ対象者が満15歳未満の場合は、親権者の同意を得ること。	<input type="checkbox"/>
ファミリーシップ申請書のファミリーシップ対象者欄に、ファミリーシップ対象者（満15歳未満の場合は親権者）が自ら記入していること。	<input type="checkbox"/>

【その他の確認】（内容をご確認いただけたら「✓」をつけてください。）

- 利用できる行政サービスの担当課から、ファミリーシップの証明等について問合せがあった場合、情報提供することに同意します。

- ファミリーシップ証明書を返還した場合は、利用できる行政サービスの担当課へ情報提供することに同意します。また、行政以外のサービスを利用している場合は、サービスの提供先に返還した旨を自身で必ず連絡し、返還に伴う手続きを行います。