

○ファミリーシップ申請書 様式第4号(表)

様式第4号(第8条関係)

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	宣誓者A	宣誓者B
生年月日		

・ファミリーシップ対象者

対象者が15歳未満の場合

フリガナ氏名	
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	例)宣誓者Aの親

フリガナ氏名	対象者名(親権者:〇〇)
生年月日	
住 所	
戸籍上の関係	例)宣誓者Bの子

対象者ご本人がご記入ください。

対象者が15歳未満の場合は親権者が記入し、親権者の氏名もご記入ください。

お二人のどちらと戸籍上の関係にあるか分かるようにご記入ください。

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 様式第4号(裏)

ファミリーシップの証明に当たっての確認書

私たちは、九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がないこと。	<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"/>

対象者全員について
お二人で確認し、
に✓をつけてくださ

【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。

対象者全員について
お二人で確認し、
に✓をつけてくださ