

## ファミリーシップ証明に関する申立書

年 月 日

丸亀市長 宛

(申立人) 氏 名  
住 所  
生年月日  
電話番号

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、ファミリーシップ証明書から私の氏名を削除するよう申し立てます。

### 宣誓をした者に関する確認事項

宣誓をした者		
フリガナ 氏 名		
生年月日		
住 所		