

第1号様式（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

（宛先）

伊奈町長

私たちは、伊奈町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定に基づき、互いをその人生のパートナーとすることを宣誓し、署名します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____（通称名 _____）

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____（通称名 _____）

生年月日 _____ 年 月 日

【ファミリーシップの宣誓】（宣誓する場合のみ記入）

次の者と家族として協力し合う関係であることを併せて宣誓します。

氏名 _____（生年月日 _____ 年 月 日）続柄（ _____ ）

氏名 _____（生年月日 _____ 年 月 日）続柄（ _____ ）

氏名 _____（生年月日 _____ 年 月 日）続柄（ _____ ）

（代書： _____）

伊奈町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書の交付に係る内容を審査するにあたり、町が所有する住民基本台帳その他の公簿を確認することに同意いたします。※同意される場合は□に「✓」を付けてください。