ファミリーシップ宣誓書

(宛先) 名古屋市長

私たちは、名古屋市ファミリーシップ制度実施要綱に基づき、互いをその人生の パートナーとすることを宣誓します。

		宣	誓	者				
フリガナ								
氏 名								
通称名の場合 戸籍上の氏名								
生年月日		年	月	日		年	月	日
住 所	₸				Ŧ			
(転居後の住所)								

生計を同一とす	る子(受領証等に記載を希望する場合)								
フリガナ									
氏 名※									
生年月日			年	月	日		年	月	日
住 所	₹					₸			
(転居後の住所)									

※15歳に達した方は本人の自署または、本人の意思であることを示すものが必要です。

ファミリーシップ宣誓に関する確認書

宣誓者				
氏 名				
連絡先				
□ 双方とも □ 少なくと □ 少なくと (該当者 □ 双方に配偶 □ 双方に宣誓 如の届出を	、次に掲げる事項を確認しました 民法第4条に規定する成年に達し もいずれか一方が名古屋市内に住 もいずれか一方が名古屋市内への ま者がいないこと に係る相手方以外にファミリー していないが事実上婚姻と同様の 条及び第735条の規定する婚姻	していること 注所を有していること の転入を予定していること 予定日 年 月 日) ・シップを形成している者及び婚 の関係にある者がいないこと		
□ 宣誓等の内容について、名古屋市から他都市に照会を行うことに同意します。□ 行政サービスの利用に際して、行政サービスの担当課から、男女平等参画推進課に照会があった場合の情報提供について同意します。				