

ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

高梁市長 様

（パートナーシップ宣誓者）

（パートナーシップ宣誓者）

住所

住所

氏名

氏名

私たちは、高梁市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に基づき、下記の者は宣誓者と家族として協力し合う関係にあることを宣誓します。

フリガナ		生年		続 柄
氏 名		月 日	年 月 日	
住 所				
確 認 欄	☐ 私は、ファミリーシップの対象者となることに同意します。			
フリガナ		生年		続 柄
氏 名		月 日	年 月 日	
住 所				
確 認 欄	☐ 私は、ファミリーシップの対象者となることに同意します。			
フリガナ		生年		続 柄
氏 名		月 日	年 月 日	
住 所				
確 認 欄	☐ 私は、ファミリーシップの対象者となることに同意します。			
フリガナ		生年		続 柄
氏 名		月 日	年 月 日	
住 所				
確 認 欄	☐ 私は、ファミリーシップの対象者となることに同意します。			

※ 15 歳以上のファミリーシップ対象者は、本人が氏名欄に自署し、確認欄に☑してください。ただし、自ら署名することが困難な場合は、要綱第 4 条第 3 項の規定による代筆ができます。

（代筆者）

氏 名（自署）	
住 所	
代筆箇所及び代筆理由	

(裏面)

ファミリーシップ宣誓に関する確認書

私たちは、高梁市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第4条第2項に規定するファミリーシップの宣誓をするに当たり、次の確認事項記載の内容が事実と相違ないことを確認するとともに、同要綱の規定を遵守することを誓います。

確認事項（確認欄に☑を記入ください）	
項 目	確 認 欄
パートナーシップ宣誓者の一方又は双方と生計を一にする子（養子を含む。）又は親（養親を含む。）であって、家族として協力し合う関係です。	□

【高梁市記入欄】 本人確認書類
☐個人番号カード ☐旅券 ☐運転免許証
☐官公署が発行した本人の顔写真が貼付された免許証等
☐その他（ ）
※通称名使用の場合 ☐日常生活において当該通称名を使用していることが確認できる書類