

様式第1号（第4条関係）

羽生市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

(宛先)

羽生市長

私たちは、羽生市パートナーシップ及びファミリーシップ宣誓に関する要綱第4条第1項の規定により、次のとおり宣誓を行います。

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名 (通称名) ※1	( )	( )
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

ファミリーシップの宣誓に係る子 ※2		
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		

※1 通称名は、使用を希望する方のみ記入してください。通称名の使用を希望する場合は、当該通称を社会生活上使用していることが確認できるものの提出をお願いします。

※2 ファミリーシップの宣誓をする場合は、記載してください。