

年 月 日

愛知県知事 殿

ファミリーシップ宣誓内容証明書交付申請書

愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第 13 条の規定に基づき、ファミリーシップ宣誓内容証明書の交付を申請します。

ファミリーシップ宣誓者

宣誓者の 氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
交付番号	第 号	

申請者（受理証明書等に記載された宣誓者及び近親者等に限る。）

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	〒
宣誓者との 関係（続柄）	
電話番号	
利用目的	

※ 本人を確認できる書類（運転免許証、旅券（パスポート）、マイナンバーカード（個人番号カード）などを提示してください。

以下は、県の使用欄です。

受 領 印

以下は、県の使用欄です。

交 付	年 月 日
番 号	