

ファミリーシップ宣誓内容証明書

宣誓者

氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日

子を始めたとした近親者等

近親者等の 氏名		生年月日	年 月 日
近親者等の 氏名		生年月日	年 月 日
近親者等の 氏名		生年月日	年 月 日
近親者等の 氏名		生年月日	年 月 日

宣誓日

交付番号

年 月 日	第 号
-------	-----

上記のとおり、愛知県ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に基づくファミリーシップ宣誓の内容について証明します。

愛知県知事 ○○ ○○ 印