

記入例

\$\$\$年 \$\$月 \$\$日

申請日を記入

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        | XXXX 年 XX 月 XX 日 | YYYY 年 YY 月 YY 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         | ○○○ □□□                      | 本人確認の為、戸籍名を記入してください |
| 氏名           | ○○ □□                        |                     |
| 生年月日         | XXXX 年 XX 月 XX 日             |                     |
| 住所           | 〒WWW-WWWW<br>愛知県 WWW 市 WWWWW |                     |
| 宣誓者との関係 (続柄) | 本人                           |                     |
| 電話番号         | XXX-XXXX-XXXX                |                     |
| 利用目的         | .....へ提出のため。                 |                     |

※ 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 |       |

|     |
|-----|
| 受領印 |
|     |