

様式第1（第4条関係）

大口町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

大口町長 様

私たちは、大口町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱に基づき、互いを人生のパートナーとして、家族（ファミリー）として暮らしていくことを宣誓し、署名します。

年 月 日

宣 誓 者		
(ふりがな) 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
(ふりがな) 通称名 <small>※通称名で宣誓する人のみ</small>		
住所 <small>※住民登録しているところ</small>		
ファミリーシップ対象者		
(ふりがな) 氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所 <small>※住民登録しているところ</small>		
代 筆 者		
氏 名		
住 所		

[住民登録情報の取得（第4条第4号）]

住所要件を確認するため、町が職権で住民基本台帳の確認をすることに同意する。

町確認欄	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証
	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	連絡先	連絡先