

第2号様式の2（第4条の2関係）

（表）

ファミリーシップ継続申告書

年 月 日

清須市長 様

清須市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第4条の2第1項の規定に基づき、私たちが転出元の連携自治体においてファミリーシップ宣誓制度と同様の制度を利用していたことを申告します。

1 申告者

ふりがな		
氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
電話番号		

2 近親者等（受理証明書等に記載を希望する場合のみ、記載してください。）

ふりがな		生年月日	年 月 日	続柄
氏名又は 通称名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	続柄
氏名又は 通称名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	続柄
氏名又は 通称名				
ふりがな		生年月日	年 月 日	続柄
氏名又は 通称名				

※ 申告者欄は自署してください。やむを得ない場合は代筆が可能ですが、裏面に代筆者の氏名等を記載してください。

なお、この申告は、婚姻とは異なり、法的な権利の付与や義務の発生を伴うものではありません。

(裏)

3 代筆者（表面で代筆をする場合のみ、記載してください。）

ふりがな		
氏 名		
住 所		
代筆理由		

4 戸籍上の氏名（表面で通称名（外国人の場合は、これに準じるもの）を使用する場合のみ、記載してください。）

ふりがな		
戸籍上の 氏 名		
通 称 名		

5 同意事項

私たちは、本申告書を提出するに当たり、以下の内容について同意します。

※ 確認欄に（）を入れてください。

確認欄	項 目
<input type="checkbox"/>	本申告書に基づき、転出元の連携自治体へ本申告書の内容を通知すること及び本申告書の写し、受理証明書等の原本を送付することに同意する。 また、本市が転出元の連携自治体から宣誓時等の関係書類の写しの提供を受けることに同意する。

以下は、市の使用欄です。

受 付

交 付	年 月 日
番 号	