

第1号様式（第4条関係）

（表）

ファミリーシップ宣誓書

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条第1項の規定に基づき、私たちがファミリーシップにあることを宣誓します。

1 宣誓者

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				

※ 宣誓者の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、この宣誓は、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 確認事項

私たちは、清須市ファミリーシップ宣誓制度実施要綱に定める宣誓を行うに当たり、以下の内容が事実と相違ないこと及び本要綱の規定を順守することを確認します。

※ 確認欄に（✓）を入れてください（全ての項目にチェックが必要です。）。

確認欄	項目
<input type="checkbox"/>	近親者等を含めてファミリーシップにあること。
<input type="checkbox"/>	成年に達していること。
<input type="checkbox"/> 該当する 番号に○	住所について、次のいずれかに該当すること。 (1) 双方又は一方が市内に住所を有すること。 (2) 双方又は一方が市内への転入を予定していること。 〔 転入予定者： 転入予定日： 年 月 日 〕
<input type="checkbox"/>	配偶者（事実上婚姻関係と同様の事情にある者（当該パートナーシップにある者を除く。）を含む。）がいないこと。
<input type="checkbox"/>	婚姻をすることができないとされている者同士の関係にないこと（養子縁組をしている場合を除く。）。
<input type="checkbox"/>	各種行政手続等において、ファミリーシップにある者が代理で行うことができることについて、互いに同意していること。
<input type="checkbox"/>	この宣誓書に記載した事項に変更があった場合、宣誓した事項を取消す場合等は、変更届又は返還届に受理証明書等を添付して提出すること。

以下は、市の使用欄です。

受 付

交 付	年 月 日
番 号	