

第10号様式（第12条関係）

ファミリーシップ宣誓内容証明書交付申請書

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12条第1項の規定に基づき、ファミリーシップ宣誓内容証明書の交付を申請します。

1 宣誓者

氏名又は 通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
交付番号	第	号

2 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	
氏名又は 通称名	
生年月日	年 月 日
住 所	
宣誓者との 関係（続柄）	
電話番号	
利用目的	

※ 申請者の本人確認書類（運転免許証、旅券（パスポート）、個人番号カード等）を提示してください。

以下は、市の使用欄です。

受 付

交 付	年 月 日
番 号	