

## パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する申立書

豊橋市長 様

豊橋市パートナーシップ・ファミリーシップ制度実施要綱第10条1項の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等から私の氏名等を削除するよう申し立てます。

年 月 日

(申立人)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

宣誓者との続柄 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(宣誓者)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、  
戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

(通称名の場合、  
戸籍上の氏名) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(代筆の場合又は申立人が15歳未満の場合)

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_ 住 所 \_\_\_\_\_

※申立人が自ら記入してください。

※申立人が自ら記入することができない場合は、代筆が可能です。

(下段に代筆者の氏名及び住所を記入してください。)

※ただし、申立人が15歳未満かつ親権者が宣誓者以外の方である場合は、申立人の親権者が記入してください。(下段に親権者の氏名及び住所を記入してください。)

※本人確認できる書類を提示してください。

下は、豊橋市での記入欄です。

|          |                    |
|----------|--------------------|
| 受付 年 月 日 | 個人番号カード・免許証・旅券・( ) |
|----------|--------------------|