

川越市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証交付願

(提出先)

川 越 市 長

私たちは、パートナーシップ制度に係る連携に関する協定に基づき、川越市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及び川越市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領カードの交付を申請します。

_____年 月 日

【 制度利用者 】

フリ 氏	ガナ 名		
フリ 通	ガナ 称		
生年月日	年 月 日	年 月 日	
住 所			
電話番号			

【 ファミリーシップにある者 】

フリ 氏	ガナ 名		
フリ 通	ガナ 称		
生年月日	年 月 日	年 月 日	

本制度の所管部署が、次の点を行うことについて同意します。

転出元の地方公共団体に対し、制度利用者のパートナーシップ・ファミリーシップが継続していることを確認する場合があること。

転出元の地方公共団体に対し、上記協定に基づいて、川越市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証を交付した旨を通知すること。

住民基本台帳に記載されている事項について確認すること。

【市記入欄】

氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()
氏名 ()	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他 ()