様式第4号（第8条関係）

ファミリーシップ申請書

年　　　月　　　日

丸亀市長　宛

丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づき、ファミリーシップの証明について申請します。

|  |
| --- |
| 宣誓をした者 |
|  |  |  |
| 生年月日 | 　　 |  |

・ファミリーシップ対象者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  |  | 住所 |  |
| 戸籍上の関係 |  |  | 戸籍上の関係 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  |  | 住所 |  |
| 戸籍上の関係 |  |  | 戸籍上の関係 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 生年月日 |  |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  |  | 住所 |  |
| 戸籍上の関係 |  |  | 戸籍上の関係 |  |

ファミリーシップの証明に当たっての確認書

私たちは、丸亀市パートナーシップの宣誓等の取扱いに関する要綱に基づくファミリーシップの申請をするに当たり、ファミリーシップ対象者について以下の内容を確認した上で、申請を行います。

また、以下の内容が事実と異なることが判明した場合は、ファミリーシップ証明書を返還します。

|  |
| --- |
| 確認事項（該当するものに☑をつけてください。） |
| 原則として宣誓をした者以外の者とのファミリーシップの関係にないこと。 | □ |
| 未成年の場合は、宣誓をした者の一方又は双方と生計が同一であること。 | □ |
| 宣誓をした者とのファミリーシップに同意していること。ただし、ファミリーシップ対象者が満15歳未満の場合は、親権者の同意を得ること。 | □ |
| ファミリーシップ申請書のファミリーシップ対象者欄に、ファミリーシップ対象者（満15歳未満の場合は親権者）が自ら記入していること。 | □ |

【その他の確認】（内容をご確認いただけたら「✓」をつけてください。）

□　利用できる行政サービスの担当課から、ファミリーシップの証明等について問合せがあった場合、情報提供することに同意します。

□　ファミリーシップ証明書を返還した場合は、利用できる行政サービスの担当課へ情報提供することに同意します。また、行政以外のサービスを利用している場合は、サービスの提供先に返還した旨を自身で必ず連絡し、返還に伴う手続を行います。