

令和 年 月 日

（宛先）鶴ヶ島市長

鶴ヶ島市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

私たちは、鶴ヶ島市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第4条の規定に基づき、パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしたいので、（パートナーシップ・パートナーシップ及びファミリーシップ）の宣誓を行います。

宣誓をしようとする者

氏 名

氏 名

（通称名

）

（通称名

）

生年月日

年

月

日

生年月日

年

月

日

住 所

住 所

電話番号

電話番号

ファミリーシップ対象者

氏 名

氏 名

生年月日

生年月日

住 所

住 所