

様式第2号（第3条関係）

ファミリーシップ宣誓書

私たちは、三条市パートナーシップ制度及びファミリーシップ制度実施要綱に基づき、ファミリーシップの宣誓を行います。

なお、宣誓の要件を満たすことについて、市が公簿で確認することに同意します。

宣誓日 年 月 日

パートナーシップの宣誓をし、又は宣誓しようとする者

氏名		氏名	
生年月日		生年月日	

ファミリーシップの宣誓の対象となる者

氏名		氏名	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
生年月日		生年月日	
氏名		氏名	
生年月日		生年月日	

三条市使用欄

宣誓書提出者：

本人確認方法 個人番号カード 旅券 運転免許証
 その他（ ）