

近親者等の記載に関する同意書

豊橋市長 様

以下の者が、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に基づき、宣誓者とファミリーシップ関係にあり、近親者等としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証カードに私の氏名等を記載することに同意します。

年 月 日

(同意者)

フリガナ

氏 名

親権者

(同意者が15歳未満の場合のみ記入)

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)

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

生年月日

_____年 月 日

住 所

住 所

(代筆者)

氏 名

住 所

※同意者が自ら記入してください。同意者が15歳未満の方かつパートナー以外が親権者の場合は、親権者が記入してください。

自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

※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・()
----------	--------------------