

第 号
年 月 日

稲沢市ファミリーシップ宣誓書受理証

稲沢市ファミリーシップ宣誓制度に関する要綱の規定により、稲沢市ファミリーシップ宣誓書を受理したことを証明します。

- ・宣誓をした者

_____ 様 _____ 様
_____ 年 月 日生 _____ 年 月 日生

【通称を使用している場合の戸籍上の氏名】

_____ 様 _____ 様

- ・近親者

_____ 様 _____ 様
_____ 年 月 日生 _____ 年 月 日生

- ・宣誓日

_____ 年 月 日

稲沢市長

