

様式第1号（第3条関係）

飯能市パートナーシップ・ファミリーシップ届出書

年 月 日

（宛先） 飯能市長

私たちは、飯能市パートナーシップ・ファミリーシップの届出の取扱いに関する要綱第2条に規定するパートナーシップ及びファミリーシップの関係にあるので、次のとおり届出をします。

	届出者	届出者
（フリガナ）		
氏名		
（通称）		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		
電話番号		

	ファミリーシップ対象者	
（フリガナ）		
氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所		

（自署）

（自署）

※ 通称は、使用を希望する方のみ記入してください。

※ ファミリーシップ対象者がいる場合には、記載することができます。

添付資料

- 本人の写真が貼付された個人番号カード、旅券、運転免許証又は官公署が発行した本人の写真が貼付された免許証、許可証若しくは登録証明書等その他本人であることを証するため市長が適当と認める書類
- 戸籍抄本又は戸籍全部事項証明書、婚姻要件具備証明書その他配偶者がいないことを証する書類
- 市内への転入を予定している者にあつては、その事実を確認することができる書類
- その他市長が必要と認める書類