

明石市パートナーシップ・ファミリーシップ制度に係る
子又は親等の近親者に関する届出書

令和 年 月 日届出

明 石 市 長 殿

届出者		
氏 名		

届出者が、明石市パートナーシップ・ファミリーシップ制度に係る届出をするに際し、下に記載する近親者等を含めて家族としての思いを持つ関係であることに同意し、届出します。

子又は親等の近親者			
(よみかた)		続柄	続柄
氏 名			
(通称名の場合 戸籍上の氏名)			
生年月日	年 月 日	年 月 日	
(よみかた)		続柄	続柄
氏 名			
(通称名の場合 戸籍上の氏名)			
生年月日	年 月 日	年 月 日	

※ 近親者等が満15歳以上である場合は、別紙「子又は親等近親者の氏名記載に関する同意書」に近親者等が自書し、提出してください。

届出受理証明書への続柄の記載	希望する・希望しない
----------------	------------