

様式第 7 号（第 7 条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する申立書

年 月 日

（提出先）深谷市長

（申立人）住所 _____
氏名 _____
生年月日 年 月 日（満 歳） _____
連絡先 _____

深谷市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第 7 条第 1 項の規定により、ファミリーシップの解消を申し立てます。

宣誓証明書番号	第 号	
宣誓者氏名		
宣誓者住所		
宣誓者の連絡先		

市使用欄

本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・旅券・その他（ ）
返還確認	宣誓証明書・証明カード