様式第１号（第４条関係）

大山町パートナーシップ・ファミリーシップ制度に係る

**パートナーシップ届**

　　　　　　年　　　月　　　日　届出

大　山　町　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※の欄は必ず記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 届出する人（甲） | 届出する人（乙） |
| （よみかた）※ |  |  |
| **氏　名**※ | 氏 | 名 | 氏 | 名 |
| 通称名の場合戸籍上の氏名※1 |  |  |  |  |
| 生年月日※ | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| **住　所**※ |  |  |
| **届出人**※署　　　名 | **甲** | **乙** |
|  |
| 代筆者氏名 |  |  |

◎証人は必要ありませんが、証人がおられる場合は書いてください。

|  |
| --- |
| 証　　　　　　　　人 |
| 署　名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| **住　所** |  |  |

※1　通称名を使用して届出を行った場合は登録証の裏面に戸籍上の氏名が記載されます。

【大山町記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | 　□個人番号カード　□運転免許証　□旅券　□官公署が発行した顔写真が貼付けされた免許証等　□その他（　　　　　　　　） |