

年 月 日

播磨町長 様

ファミリーシップ届出書

届出者が、播磨町パートナーシップの届出に関する要綱に基づき、下に記載する近親者等を、家族として尊重し、継続的に協力し合う関係にあることを届け出ます。

(届出者)

_____ (氏名)	_____ (氏名)
_____ (住所：)	_____ (住所：)
_____ (連絡先：)	_____ (連絡先：)

ファミリーシップを形成している者			
ふりがな 氏 名	生年月日	住 所	届出者との関係
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

※ ファミリーシップを形成する者が満15歳以上である場合は、「ファミリーシップに関する同意書（満15歳以上）」に本人が自署し、合わせて提出すること。