

様式第3号の2(第6条関係)

ファミリーシップ宣誓証明書等交付管理簿

記入日 年 月 日 記入者氏名()

登録番号	第 号	宣誓日(発行日)	年 月 日
登録者情報			
ふりがな 氏 名		ふりがな 氏 名	
ふりがな 戸籍氏名		ふりがな 戸籍氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
住 所		住 所	
戸籍上の関係		戸籍上の関係	
親権者		親権者	

※通称名使用の場合は戸籍上の氏名を記入のこと。

※15歳未満の者については親権者と同一の住所であることを確認し氏名を記入のこと。

記入日 年 月 日 記入者氏名()

証明書等の再交付及び宣誓内容の変更について	
再交付理由: <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損等 <input type="checkbox"/> 改姓又は改名 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> カード()	再(変更)交付日 年 月 日
その他特記事項:	

記入日 年 月 日 記入者氏名()

証明書等の返還について	
返還理由: <input type="checkbox"/> 解消 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 要件非該当 <input type="checkbox"/> 無効 <input type="checkbox"/> その他	
宣誓書の写し <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	返却日 年 月 日
宣誓証明書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	返却日 年 月 日
証明カード(枚) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	返却日 年 月 日