

様式第5号（第7条関係）

土佐清水市パートナーシップ・ファミリーシップ登録制度に係る  
子に関する登録申請書（ファミリーシップ）

年 月 日

土佐清水市長 様

私たちは、下記の子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		子	
(フリガナ) 氏 名 通称名の場合 戸籍上の氏名	氏	名	氏	名
	年 月 日		年 月 日	
住 所			<input type="checkbox"/> 同左	
	番地 番 号		番地 番 号	

住所 同上 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(※上記と異なる場合のみ記入)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(代筆者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_