

年 月 日

パートナーシップ・ファミリーシップの継続に関する同意書

(宛先) 野田市長

届出者 氏 名

住 所

電話番号

野田市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する要綱第10条第2項の規定に基づき、ファミリーシップ関係を継続したいので次により届け出ます。

1 亡くなられた方

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日	死亡日	年 月 日

2 継続を希望する方（自署または同意書を添付してください。）

氏名	生年月日	続柄 亡くなられた方 から見た関係	住所
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

添付書類

- ・亡くなられた方の死亡診断書の写しまたは死亡が確認できる書類
- ・継続の対象となる方（子が未成年の場合は、親権者または未成年後見人）の同意書
- ・届出者と継続の対象となる方が継続的にともに生活していることが分かる書類

注意

- ・継続の対象となるが、継続を希望しない場合には、野田市ファミリーシップ届出に関する申立書を提出いただきます。