

（表面）

子に関する届出書

幕別町長 様

幕別町パートナーシップ制度実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

届出日	年 月 日	
子の氏名 (15歳以上は 自署)	ふりがな	
	氏 名	
	戸籍上の氏名 (上記の氏名と異なる 場合のみ記載)	
	生年月日	年 月 日
子の氏名 (15歳以上は 自署)	ふりがな	
	氏 名	
	戸籍上の氏名 (上記の氏名と異なる 場合のみ記載)	
	生年月日	年 月 日
申請者(甲) <input type="checkbox"/> 同時提出した 申請書と同じ	氏 名	
	電話番号	
申請者(乙) <input type="checkbox"/> 同時提出し た申請書と同 じ	氏 名	
	電話番号	

(裏面)

【以下は記入しないでください。】

添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者と子の関係についての確認書類 <input type="checkbox"/> 子の生年月日についての確認書類 <input type="checkbox"/> 生計を一にしていることについての確認書類 <input type="checkbox"/> 通称の確認書類
------	---

備考 該当がある場合は「レ」を記入し、該当がない場合は「×」を記入すること。