

とっとり安心ファミリーシップ制度に基づく届出受理証明書

届出者

氏名 _____
通称名 _____
住所 _____
生年月日 年 月 日 _____ 年 月 日 _____

生計を一にする届出者の子や親

| | | |
|-------|-------|-------|
| 続柄 | 氏名 | 住所 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | _____ | _____ |
| 続柄 | 氏名 | 住所 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | _____ | _____ |
| 続柄 | 氏名 | 住所 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | _____ | _____ |
| 続柄 | 氏名 | 住所 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | _____ | _____ |

届出日 年 月 日 _____
交付番号 第 _____ 号

とっとり安心ファミリーシップ制度実施要綱の規定に基づき、上記のとおり届出者両名が互いを人生のパートナーとして認め合い相互に協力し合う関係にあること及び上記の子や親と一緒に家族として協力し合う関係にある旨の届出を受理しました。

年 月 日

鳥取県知事

公印

「とっとり安心ファミリーシップ制度に基づく届出受理証明書」の提示を受けた皆様へ

この証明書は、お二人が互いを人生のパートナーとして認め合い相互に協力し合う関係にあること及び証明書に記載の子や親と一緒に家族として協力し合う関係にある旨の届出を本県が受理したことを証明するものです。提示を受けられた方はその趣旨を十分ご理解くださいますようお願いいたします。

また、個人情報を本人の同意なく口外しないでください。