

大阪市長様

大阪市ファミリーシップ制度
に係る本市保有情報の確認に係る同意書

大阪市新婚・子育て世帯向け分譲住宅購入融資利子補給制度の申込及び利子補給金の交付に係る資格審査のため、ファミリーシップ宣誓証明の事実に関する情報を、本市が保有する公簿により確認することに同意します。

年 月 日

本市ファミリーシップ宣誓書受領証の交付を受けている者のうち、パートナーシップ関係にある両当事者

氏名	
住所・生年月日	(現住所) (〒 -)
	(ファミリーシップ宣誓証明時の住所地) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 都・道 市・区 (政令市の場合のみ行政区を記入) 府・県 町・村 (区) (以下、番地等は記載不要)
	(生年月日) 年 月 日
氏名	
住所・生年月日	(現住所) (〒 -)
	(ファミリーシップ宣誓証明時の住所地) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ 都・道 市・区 (政令市の場合のみ行政区を記入) 府・県 町・村 (区) (以下、番地等は記載不要)
	(生年月日) 年 月 日