

関市長 様

パートナーシップ宣誓継続申告書

私たちは、転出地である連携自治体で行ったパートナーシップ宣誓を継続したいので、関市パートナーシップの宣誓に関する要綱第11条第2項の規定により、次のとおり申告します。なお、申告があったことを転出地である連携自治体に通知すること及び宣誓の要件の確認のために、市が住民基本台帳情報及び戸籍情報を閲覧することに同意します。

- (1) 転出地である連携自治体において、パートナーシップ宣誓書受領証その他これに類するものの交付を受けていること。
- (2) パートナーシップを継続していること。
- (3) 関市パートナーシップの宣誓に関する要綱第3条に規定する宣誓の要件を満たしていること。

(申告者)

フリガナ		
氏名		
(通称名の場合) 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所 (住民登録をしているところ)	旧住所（転出元住所）	旧住所（転出元住所）
	新住所（転入先住所）	新住所（転入先住所）

※代筆の場合

(代筆者) 氏名 _____ 住所 _____

※市確認欄

氏名：	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 在
電話番号：	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
氏名：	<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 在
電話番号：	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
本人宛交付日：	年 月 日
転出地連携自治体宛通知日：	年 月 日
関市 第 _____ 号	