

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

（宛先）泉佐野市長

年 月 日

泉佐野市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱の規定により、住所地の変更前に連携自治体からパートナーシップ宣誓書受領証を交付されたこと及び互いを人生のパートナーとし、日常の生活において相互に協力し合う関係を継続していることを申告します。

なお、申告があったことを住所地変更前の連携自治体に通知することに同意します。

		申 告 者	
フリガナ			
氏 名			
フリガナ			
通称名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	
旧住所			
新住所	転入日: 年 月 日	転入日: 年 月 日	
転出地の宣誓日	年 月 日	年 月 日	
電話番号			
代筆者			
署 名			
住 所			

ファミリーシップの宣誓をする場合は、共に暮らす子どもを始めとした近親者等の氏名を記載することができます。

フリガナ		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日

【泉佐野市事務処理欄】

- ・本人確認書類 個人番号カード 旅券 運転免許証
- その他（ ）
- 返信用封筒・切手（有・無）※郵送受付時
- ・受理日（本市における宣誓日） 年 月 日
- ・本人宛送付日（郵送申請の場合） 年 月 日
- ・通知日（転出地自治体宛） 年 月 日