

パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

まんのう町長 様

まんのう町パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第9条の2第2項の規定に基づき、次のとおり申告します。

申告者（パートナーシップ宣誓者）		
ふりがな 氏名	(通称名)	(通称名)
	(戸籍上の氏名)	(戸籍上の氏名)
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所		
新住所	<input type="checkbox"/> 転入済 <input type="checkbox"/> 転入予定	<input type="checkbox"/> 転入済 <input type="checkbox"/> 転入予定
	(転入予定日： )	(転入予定日： )
連絡先電話番号		
確認事項	<input type="checkbox"/> 一方または双方が性的マイノリティであり、互いを人生のパートナーとし、日常生活において相互に協力し合う関係を継続している。	
	<input type="checkbox"/> 双方に配偶者（事実上婚姻関係と同様の事情にある者も含む。）がない。	
	<input type="checkbox"/> 申告があったことをまんのう町に異動する前の連携市町に通知することに同意する。	

※ファミリーシップ対象者の追加を希望する場合は、別途、記載事項変更届出書(様式第7号)を提出してください。

(代筆者) 氏 名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

【町記入欄】

添付書類 <input type="checkbox"/> 返却証明書 写し・証明書・カード2枚・その他( ) <input type="checkbox"/> 交付証明書 証明書・カード2枚	本人確認書類 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )
--	--

