

様式第8号（第13条関係）

紀の川市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

紀の川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
第13条第2項の規定に基づき、次のとおり申告します。

- ・住所の異動前に紀の川市が連携する自治体において、パートナーシップ関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る受領証の交付を受けたこと。
- ・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。

なお、この申告があったことを住所の異動前の自治体に通知することに同意します。

申告者			
氏名又は 通称名	ふりがな	ふりがな	
生年月日	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:)	
電話番号			
要件	<input type="checkbox"/> 双方が市内に住所を有し、又は市内への転入を予定しています。		
当初の宣誓日	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望します。（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 希望しません。		
代筆者氏名			
代筆者住所			

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を継続申告する者に、子又は親等がある場合は、氏名を記載することができます。

【子又は親等】

フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日	フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日
フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日	フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日
フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日	フリガナ 氏名 生年月日 年 月 日