

【別記 2】

改正後

第 3 号様式（第 5 条関係）

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

日進市長 宛て

私たちは、日進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に基づき、転入前の連携自治体において受領証等に類する書類を交付されたこと及び第 5 条第 1 項の規定により、パートナーシップ・ファミリーシップの関係であることを申告します。

申告者	フリガナ		
	氏名 (自署)		
	フリガナ		
	通称名の場合は 戸籍上の氏名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	旧住所		
	新住所		
代筆	戸籍上の氏名 又は通称名		

子を始めた とした近親者等 ※	フリガナ		生年 月日	年 月 日	続柄
	近親者等の氏名				
	フリガナ		生年 月日	年 月 日	続柄
	近親者等の氏名				
	フリガナ		生年 月日	年 月 日	続柄
	近親者等の氏名				

(※パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証等に記載を希望する場合はご記載ください。)

受領印

(裏面)

(確認事項) 同意する場合は、□にレ印を付けてください。

・ 本申告書に基づき、転出元連携自治体へこの申告書の内容を通知すること及び本申告書の写し、受領証等の原本を送付することに同意します。	☐
・ 本市が転出元連携自治体から宣誓時の書類の写しの提供を受けることに同意します。	☐
・ 本市が現況を確認するため、住民基本台帳に記載されている事項を調査することに同意します。	☐

<日進市使用欄>

住民基本台帳 (年 月 日 確認)

☐有 ☐無 (確認者)