

様式第10号（第9条関係）

パートナーシップ宣誓継続申告書

小浜市長 殿

小浜市パートナーシップ宣誓制度実施要綱第9条第2項の規定に基づき、住民票の異動前に連携自治体から性的マイノリティでパートナーシップ関係にある旨の証明として連携自治体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民票の異動前の連携自治体に通知することに同意します。

年 月 日

申告者	戸籍上の氏名 または通称名	フリガナ	フリガナ
	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			
代筆者	戸籍上の氏名 または通称名		
	住所		

【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他
--------	--	--

(郵送申請の場合) 本人宛送付日	年 月 日
転出自治体への通知日	年 月 日