

様式第8号（第14条関係）

白浜町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

（あて先）白浜町長

白浜町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第13条第の規定に基づき、以下のとおり申告します。

- ・住所に異動前に白浜町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。

年 月 日

申 告 者		
ふりがな		
氏 名	(自署)	(自署)
通称名の場合 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： 年 月 日)	(転入予定日： 年 月 日)
電 話 番 号		
要 件 (要綱の規定)	<input type="checkbox"/> 双方が成年に達している（第3条第1号） <input type="checkbox"/> 双方が町内に住所を有し、又は町内への転入を予定している（第3条第2号） <input type="checkbox"/> 双方とも他の者と法律上の婚姻関係又はパートナーシップ等の関係にない（第3条第3号） <input type="checkbox"/> 双方が民法第734条から736条までに規定する婚姻をすることができないとされている者同士の関係にないこと（第3条第4号）	
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いる場合は、氏名を記載することができます。

※記載を希望する場合は、関係性がわかる書類を添付してください。

※満15歳以上である場合は、様式第1号別紙にて本人自書の署名を添付してください。

	子又は親等の氏名	子又は親等の別 ※該当する□に「レ」をご記入ください。	生年月日
1		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
2		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
3		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日
4		<input type="checkbox"/> 子 / <input type="checkbox"/> 親 / <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日

受付

白浜町記入欄

氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名：	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()