

様式第1号の2（第4条の2関係）

（表面）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

長久手市長 様

私たちは、長久手市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱の規定に基づき、転出元の地方公共団体において受領証等類似書類を交付されたこと及び次に掲げる事項を申告します。

年 月 日

宣 誓 者			
(よみかた) 氏 名	氏	名	氏 名
生 年 月 日	年 月 日		年 月 日
(よみかた) 通 称 <small>※通称で宣誓する人のみ</small>			
新 住 所  (住民登録しているところ)	(アパート名など)		(アパート名など)
旧 住 所	(アパート名など)		(アパート名など)

生計を同一とする子（受領証等に記載を希望する場合）						
(よみかた) 氏 名	氏	名	続柄	氏	名	続柄
生 年 月 日	年 月 日			年 月 日		
住 所	(アパート名など)			(アパート名など)		

宣誓日 年 月 日

（転出元協定締結自治体での宣誓書受理証明書等が交付された日）

(裏面)

代 筆 者	
署 名	

宣誓者の欄は自署してください。やむをえない場合は代筆が可能ですが、代筆者の欄に代筆者が署名してください。

注1) 要綱第5条第1項に掲げる2名分の本人確認書類を提示してください。

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、転出元の連携自治体へこの申告の内容を通知すること及び本申告書の写し、転出元の連携自治体で発行された受領証等の原本を送付することに同意します。また本市が転出元の連携自治体から宣誓時等の関係書類の写しの提供を受けることに同意します。	<input type="checkbox"/>

【長久手市記入欄】

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