

美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

美幌町長 様

美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第10条第1項の規定に基づき、本町への転入前の自治体でパートナーシップ又はファミリーシップの宣誓に係る受領証の交付を受けていること、及びパートナーシップ又はファミリーシップの関係を継続していることを申告します。

なお、申告書の情報について、本町への転入前の自治体に通知することに同意します。

申 告 者		
フリガナ 氏 名	甲	乙
フリガナ 通 称 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所		
新住所	転入日： 年 月 日	転入日： 年 月 日
当初(転出地)の宣誓日	年 月 日	年 月 日
電話番号 メールアドレス		
要 件 ※該当するは「✓」	☐ 美幌町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第3条の各号の要件に該当しています。	
申告者の代筆者		
氏 名	甲の代筆者	乙の代筆者
住 所		

※通称名、代筆者は該当者のみ記載してください。※転入予定者は、転入日欄に「予定」と記載してください。

ファミリーシップの関係にある者		
フリガナ 氏 名		
住 所		
生年月日		
申告者との関係		