

様式第3（第4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

東浦町長

私たちは、東浦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に基づき、協定締結自治体においてパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしていたこと及び東浦町でパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓を継続していくことを申告します。

申告者		
フリガナ		
氏名		
フリガナ 通称名の場合戸籍上の 氏名（外国人の場合は、 これに準じるもの）		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所	〒	〒
前住所	〒	〒

ファミリーシップ対象者（近親者等）				
フリガナ		生年		続柄
氏名		月日		
フリガナ		生年		続柄
氏名		月日		

（代筆者） 氏名

住所

（確認事項）

- 住所要件を確認するため、町が住民基本台帳の確認をすることに同意します。
- 転出元である協定締結自治体にこの申告書の内容を通知し、本申告書の写し、協定締結自治体から交付を受けた宣誓証明書等の原本を送付することに同意します。また、本町が転出元協定締結自治体から宣誓時の書類の写しを受けることに同意します。
- 宣誓の有無等について、利用できる町の行政サービスの担当課から照会があった場合の情報提供に同意します。