

様式第 1 1 号 (第 9 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

陸前高田市長 様

陸前高田市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第 9 第 1 項の規定に基づき、住所の異動前に連携自治体からパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓に係る受領証等の交付を受けていること、及びお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ことを約した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所の異動前の連携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			
(通称名使用の場合) 通称名			
生年月日			
旧住所			
新住所	<input type="checkbox"/> 転入済	<input type="checkbox"/> 転入済	
	<input type="checkbox"/> 転入予定 (月 日)	<input type="checkbox"/> 転入予定 (月 日)	
当初 (転出地) の宣誓日			
連絡先			
要件	<input type="checkbox"/> 双方又は一方が性的マイノリティである		
	<input type="checkbox"/> 双方が現に婚姻をしておらず、かつ、当該当事者以外の者とパートナーシップ関係にない		
	<input type="checkbox"/> 直系血族若しくは三親等内の傍系血族又は直系姻族の関係にない (パートナーシップ関係に基づく養子縁組による場合を除く。)		

宣誓を継続する子及び親

氏 名	続 柄	生年月日 (年齢)
		年 月 日 (満 歳)
		年 月 日 (満 歳)
		年 月 日 (満 歳)
		年 月 日 (満 歳)
		年 月 日 (満 歳)
		年 月 日 (満 歳)
要件	<input type="checkbox"/> パートナーシップ宣誓を行う者の一方又は双方の子又は親である	
	<input type="checkbox"/> 満 15 歳以上の子又は親本人の同意を得ている	

確認事項

項目（該当する項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	互いに人生のパートナーとし、日常生活において経済面、生活面、精神面等で相互に責任を持ち、継続的に協力し合うことを約束した2者の関係である。	①転出元自治体の受領証等 ②現住所を確認できる書類 ③本人確認書類 ・運転免許証、個人番号カード等 ④その他 確認のために市長が指示する書類
<input type="checkbox"/>	双方が民法に定める成年に達している。	
<input type="checkbox"/>	双方に配偶者がいない。	
<input type="checkbox"/>	双方が、お互い以外の者とパートナーシップに類する関係にない。	
<input type="checkbox"/>	近親者（直系血族、三親等内の傍系血族及び直系姻族）でない。（養子縁組によって近親者となった者を除く。）	

（子及び親を含める場合）

項目（該当する項目に✓をつけてください。）		添付する書類
<input type="checkbox"/>	パートナーシップ宣誓を行う者の一方又は双方の子又は親である。（子においては、宣誓をしようとする者の双方又は一方と生計が一である）	・子を含めて宣誓する場合、生計を一にしていることが確認できる書類 ・その他、確認のために市長が指示する書類
<input type="checkbox"/>	（満15歳以上の子又は親を宣誓に含める場合）当該子又は親本人の同意を得ている。	

【自治体使用欄】

受理日（本市における宣誓日） 年 月 日

- 本人確認書類（運転免許証・個人番号カード・その他）
 返信用封筒・切手（有・無） ※郵送受付時

継続申告の可否 可 否

（郵送申請の場合） 本人宛送付日 年 月 日

通知日（転出地自治体宛） 年 月 日

その他備考欄（ ）