

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	

