

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

城陽市長 宛

私たちは、城陽市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、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。また、この申告書に記載した事項について、城陽市が転出元の地方公共団体へ通知することに同意します。

宣 誓 者		
フリガナ		
氏 名		
通称名の場合 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
新住所	〒	〒
前住所	〒	〒
宣誓日	(転出元協定締結自治体での受領証等類似書類に記載されている日) 年 月 日	

○ファミリーシップの宣誓に含める子または親

フリガナ 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)

<次ページにもご記入ください>

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告に関する確認書

私たちは、継続申告にあたり次に掲げる事項を確認しました。

	宣誓者	宣誓者
氏 名		
電話番号		
メールアドレス		
ご記入いただいた個人情報は、本制度に関するご連絡にのみ使用します。可能な範囲でご記入ください。		
<p>必要書類 （確認の後、□に ✓を付けてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 転出元自治体から交付された受領証等</p> <p><input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書（3カ月以内に発行されたもの）</p> <p><input type="checkbox"/> 本人確認書類（郵送の場合は写し）</p> <p>【子又は親をファミリーシップに加える場合】</p> <p><input type="checkbox"/> 子又は親の同意書（子が15歳未満の場合は不要）</p> <p><input type="checkbox"/> 子又は親と宣誓者との関係が分かる書類</p> <p><input type="checkbox"/> 子又は親と生計を一にすることが分かる書類</p>		
<p>確認事項 （確認の後、□に ✓を付けてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 住所を除き、転出元の自治体に届け出ている内容に変わらないこと</p> <p><input type="checkbox"/> 行政サービスの利用に際して、本制度の所管部署から行政サービスの担当課への情報提供について同意します</p> <p><input type="checkbox"/> 現況確認のため、住民票及び戸籍に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 宣誓した事項に変更が生じた場合は、関係書類を添えて届け出てください。</p> <p><input type="checkbox"/> パートナーシップ関係の解消や、一方の死亡、市外への転出などの事情が生じた際は、速やかに受領証等を返還してください。</p>		