パートナーシップ宣誓継続申告書

網走市長 様

網走市パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱に基づき、住所の異動前に網走市が連携する自治体から一方又は双方が性的マイノリティでパートナーシップの関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る受領証等類似書類の交付を受けたこと、及び互いを人生のパートナーとし日常生活において相互に協力し合う関係を継続していることを申告します。

なお、申告内容を住所の異動前の自治体へ通知することに同意します。

年 月 日

申告者		
フリガナ 氏名		
(上記が通称名の場合) 戸籍上の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
当初の宣誓日	☐ 裏面に記載を希望する（ 年 月 日） ☐ 希望しない	
現住所 (転出元)		
新住所 (転出先)		
連絡先		
要件	☐ 一方又は双方が性的マイノリティであること ☐ 双方に配偶者がいないこと及び宣誓者以外の者とパートナーシップの関係にないこと ☐ 双方の関係が民法に規定する直系血族、三親等以内の傍系血族又は直系姻族でないこと（双方の関係が養子縁組の場合を除く）	
子の氏名・生年月日 ※新たに記載する場合は 別途届出が必要です。		年 月 日
		年 月 日

※異動前の自治体から交付された2名分の受領証等類似書類、住民票の写し及び本人確認ができる書類を提示してください。

【市使用欄】（ここには記載しないでください）

受領証番号：第 号