

(様式第6号)

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

芦屋市長 様

芦屋市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第4条第2項の規定に基づき、住所の異動前に連携自治体から性的マイノリティでパートナーシップ関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓書受領証を交付され、本市転入後も引き続きパートナーシップ関係の継続を希望することを申告します。

なお、申告内容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。

年 月 日

申告者	
ふりがな 氏名	
(通称名の場合) 戸籍上の氏名	
生年月日	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	年 月 日
電話番号(連絡先)	
要件	<input type="checkbox"/> 一方又は双方が性的マイノリティである

【芦屋市使用欄】

受領証等

住民票の写し

本人確認書類 (運転免許証・個人番号カード・その他)

継続申告の可否 可 否 ()

交付日 年 月 日

通知日(転出地自治体宛) 年 月 日