（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。

年　　月　　日

| | 申告者 | |
|---|---|---|
| ふりがな<br>氏名 | | |
| （通称名の場合）<br>戸籍上の氏名 | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 旧住所 | | |
| 新住所 | | |
| | □転入済 | □転入済 |
| | □転入予定（　　月　　日　） | □転入予定（　　月　　日　） |
| 当初(転出地)の宣誓日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 電話番号（連絡先） | | |
| 確認事項 | □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する | |

【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