

パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

和歌山県知事 様

和歌山県パートナーシップ宣誓制度実施要綱第8条の2第2項の規定に基づき、以下のとおり申告します。

- ・住所の異動前に県が連携する自治体において、性的少数者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の交付を受けたこと
 - ・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関係を継続していること
- なお、申告があったことを住所の異動前の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		
(通称名の場合) フリガナ 戸籍上の氏名		
子の氏名	(年 月 日生まれ)	(年 月 日生まれ)
子の氏名	(年 月 日生まれ)	(年 月 日生まれ)
子の氏名	(年 月 日生まれ)	(年 月 日生まれ)
旧住所		
新住所		
	転入日：	転入日：
連絡先電話番号		
要件 (要綱の規定)	<input type="checkbox"/> 一方又は双方が性的少数者である（第2条（1）） <input type="checkbox"/> 双方が成年に達している（第3条（1）） <input type="checkbox"/> 近親者でない（第3条（4））	
当初の宣誓日	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 希望しない	
子の氏名の記載（※）	<input type="checkbox"/> 裏面に記載を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
宣誓書受領証の 名前の記載順	<input type="checkbox"/> 2枚とも（ ）様を上に記載 <input type="checkbox"/> それぞれの名前を上に記載	

※子の氏名の記載を希望する場合は、関係性を確認できる書類として、住民票の写し若しくは戸籍抄本の写しを添付してください。

受付