

滝沢市長 様

滝沢市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

滝沢市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓の取扱いに関する要綱第11条第2項の規定により、住所の異動前に連携自治体から受領証等の交付を受けていること、お互いが人生のパートナーである関係を継続していることを申告します。

なお、本申告書（写し）を住所の異動前の連携自治体へ送付することに同意します。

	申告者	申告者
氏 名		
（通称名使用の場合） 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
現 住 所	〒	〒
連絡先電話番号		
現在交付を受けている受領証等	交 付 者 _____ 市・町・村 交 付 日 _____ 年 月 日 宣 誓 日 _____ 年 月 日 受領証番号 _____ 第 _____ 号	

宣誓に含める子及び親

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）
		年 月 日（満 歳）

（裏面もご記入ください。）