

パートナーシップ宣誓継続届出書

田原市長 殿

私たちは、田原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、パートナーシップ宣誓制度に係る自治体間連携に関する協定を締結した自治体（以下「締結自治体」という。）においてパートナーシップ宣誓制度を利用していたこと及び田原市においてパートナーシップ宣誓制度の利用を継続することを届け出ます。

		年	月	日		
届 出 者						
フリガナ						
氏 名						
通称名の場合、 戸籍上の氏名						
生年月日	年	月	日	年	月	日
新 住 所						
前 住 所						

代 筆 者		
氏 名		
住 所		

注)届出者の欄は自署してください。自ら記入することができない場合は代筆が可能ですが、下段に代筆者の氏名及び住所をご記入ください。

同意事項（確認の上、同意する場合は□にレ印記入してください。）	
本届出書に基づき、転出元の締結自治体へこの届出の内容を通知すること及び本届出書の写し、受領証等の原本を送付することに同意します。また、本市が転出元の締結自治体から宣誓時の書類の写しの提供を受けることに同意します。	□

<input type="checkbox"/> パートナースhip宣誓書受領証カードの交付を希望する（ <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 1部） <input type="checkbox"/> パートナースhip宣誓書受領証カードの交付を希望しない 【通称名を使用する場合】 <input type="checkbox"/> パートナースhip宣誓書受領証及びパートナースhip宣誓書受領証カードに戸籍上の氏名を併記する <input type="checkbox"/> パートナースhip宣誓書受領証及びパートナースhip宣誓書受領証カードに戸籍上の氏名を併記しない

以下は、田原市での記入欄です。

氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・（ ）	電話：
氏名：	個人番号カード・免許証・旅券・（ ）	電話：