

第6号様式（第10条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

(宛先)

伊奈町長

伊奈町パートナーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第10条第2項の規定により、転入元の自治体において宣誓証明書等を交付されたこと及びパートナーシップ・ファミリーシップを継続していることを申告します。

年 月 日

申 告 者		
氏 名		
通 称		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
旧 住 所		
連 絡 先		

【ファミリーシップ対象】

- ・氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 続柄 ( \_\_\_\_\_ )  
住所 \_\_\_\_\_ 旧住所 \_\_\_\_\_
  - ・氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 続柄 ( \_\_\_\_\_ )  
住所 \_\_\_\_\_ 旧住所 \_\_\_\_\_
  - ・氏名 \_\_\_\_\_ (生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 続柄 ( \_\_\_\_\_ )  
住所 \_\_\_\_\_ 旧住所 \_\_\_\_\_
- (代書: \_\_\_\_\_)

- 本申告書の写し等を転入元自治体へ通知することに同意いたします。  
※同意される場合は□に「✓」を付けてください。同意されない場合、継続手続はできません。
- 伊奈町パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明書の交付に係る内容を審査するにあたり、町が所有する住民基本台帳その他の公簿を確認することに同意いたします。※同意される場合は□に「✓」を付けてください。