

様式第7号（第11条関係）

パートナーシップ宣誓継続申告書

池田市長 様

池田市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取り扱いに関する要綱第11条第2項の規定に基づき、住民票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連携自治体受領証を交付されたこと、及び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を申告します。

なお、申告があったことを住民票の異動前の連携自治体に通知することに同意します。

年 月 日

（宣誓者 署名）

（宣誓者 署名）

フリガナ

氏名： _____

フリガナ

氏名： _____

新たにファミリーシップにあることを誓う場合は、生計を同一とする子の氏名を記入することができます。

フリガナ

氏名： _____

（通称名 _____）

フリガナ

氏名： _____

（通称名 _____）

生年月日： _____ 年 月 日

生年月日： _____ 年 月 日

住所： _____

住所： _____

事務処理欄

<p>本人確認書類</p>	<p><input type="checkbox"/>個人番号カード <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>在留カード <input type="checkbox"/>その他 ()</p>	<p><input type="checkbox"/>個人番号カード <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>在留カード <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
<p>交付番号</p>		
<p>確認者</p>		