第８号様式（第１１条関係）

大府市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続申告書

年　　月　　日

（宛先）大府市長

　私たちは、大府市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する要綱に基づき、転出元自治体においてパートナーシップ・ファミリーシップの宣誓をしていたこと及び大府市で継続してパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度を継続していくことを申告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 宣　　誓　　者 | | | | | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 氏　名 | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年　　月　　日 | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 通称名  ＊通称名で宣誓する人のみ | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 住　所  （住民登録しているところ） |  | | |  | |
| （アパート名など） | | | （アパート名など） | |
| 日中の連絡先 | |  | |  | |
| 前住所 | |  | |  | |
| ファミリーシップ対象者（継続） | | | | | |
| （ふりがな） |  | | |  | |
| 氏　名 | 氏 | | 名 | 氏 | 名 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 年　　月　　日 | |
| 住　所  （住民登録しているところ） |  | | |  | |
| （アパート名など） | | | （アパート名など） | |
| 代　筆　者 | | | | | |
| 署　名 |  | | |  | |
| 住　所 |  | | |  | |

（第11条第２項　住民登録情報の取得）

* 住所要件を確認するため、市が職権で住民基本台帳の確認をすることに同意する。

（その他確認事項）

* 転出元自治体にこの申告書の内容を通知し、必要に応じて、受領書等の原本を送付することに同意する。
* 宣誓の有無等について、利用できる市の行政サービスの担当課室から照会があった場合の情報提供について同意する。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。