パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓継続届

(提出先) 深谷市長

深谷市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第8条第1項の規定により、転出元の自治体において宣誓証明書等に類する書類を交付されたこと及びパートナーシップ・ファミリーシップにあることを維持していることを申告します。

年 月 日

フリガナ						
氏 名						
フリガナ						
通称の場合 戸籍上の氏名						
生年月日	年	月	日	年	月	日
住 所						
旧住所						
連絡先						
	□市が住民基本台帳を閲覧		□市が住具	民基本台	計帳を閲覧	
	することに同意します。		すること	に同意	します。	

ファミリーシップにある者

氏 名	続柄	生年月日 (年齢)		
		住 所		
		年 月 日(満 歳)		
		年 月 日(満 歳)		
		年 月 日(満 歳)		
		年 月 日(満 歳)		

□本申請書の写し及び証明書等を交付したことを	~転出元自治体へ	・通知する	ことに
同意いたします。			

□深谷市パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓の取扱いに関する要綱第3 条に規定する宣誓の対象者であることを確認したうえで申請します。

※同意する場合は☑してください。同意されない場合は手続きができません。

\	少事。	の場合
•x•	化垩(八足二

(代書者)	氏 名		
	住所		

市使用欄

工力	マイナンバーカード・運転免許証・旅券・その他()
氏名	住民票・(公簿確認の場合)同意	
工 . 夕	マイナンバーカード・運転免許証・旅券・その他()
氏名	住民票・(公簿確認の場合)同意	
返還確認 転出元自治体で交付された証明書・カード		