

年 月 日

岐阜県知事 様

パートナーシップ宣誓継続申告書

私たちは、転出元の自治体からパートナーシップ宣誓書受領証等を交付されたこと、及び岐阜県のパートナーシップ宣誓要件を満たしていることを申告します。

また、申告があったことを転出元の自治体に通知することに同意します。

申 告 者	フリガナ		
	氏名又は 通称名		
	(通称名の場合) 戸籍上の氏名		
	生年月日	年 月 日	年 月 日
	住 所	旧住所（転出元住所）	旧住所（転出元住所）
		新住所（転入先住所） <input type="checkbox"/> 公営住宅等への入居を希望するため、現時点で 転入先住所は記入しません。	新住所（転入先住所） <input type="checkbox"/> 公営住宅等への入居を希望するため、現時点で 転入先住所は記入しません。
	転 入 (予定)日	年 月 日	年 月 日
連 絡 先			
子	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日 (歳)	年 月 日 (歳)

- ・「子」の欄には、転出元の自治体において未成年の子の氏名等を受領証に記載していた場合で、継続申告を希望される場合は記入してください。

の中に を記入してください。

転出元の自治体から交付された宣誓書受領証等を提出します。

(申告書に転出元の自治体から交付された宣誓書受領証等を添付してください。)

※宣誓者の双方が転出元の宣誓書受領証等を紛失した場合は、継続申告できません。

- ※1：岐阜県のパートナーシップ宣誓制度の要件については裏面チェックシートより確認してください。
- ※2：転入手続きが完了している場合は、2人分の転入先の住民票を提出してください。
- ※3：郵送で手続きをする場合は、本人確認ができる書類（運転免許証等）の写しを添付してください。

区 分	確 認 事 項	
	項 目	回 答 (該当するものに□に「レ」を付けてください。)
関係性 (第3条第1号)	互いの人生において、相互に協力して継続的に生活を共にすることを約束した二者の関係であること	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
年齢要件 (第3条第2号)	宣誓する当日において、双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
居住要件 (①又は②) (第3条第3号)	①いずれか一方が既に県内に住所を有している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
	②宣誓時は二者とも県外に住んでいるが、今後いずれか一方が3月以内に県内への転入を予定している。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します 転入予定者： (転入予定日 年 月 日)
独身要件 (第3条第4号)	配偶者がなく、宣誓に係るパートナー以外にパートナーシップの関係にある者がいないこと。	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
近親者でない (第3条第5号)	宣誓に係るパートナーと近親者でないこと	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
	パートナーシップの関係に基づき養子縁組をしている、又はしていたことにより近親者となった	<input type="checkbox"/> 左記に該当します <input type="checkbox"/> 左記に該当しません
転出元自治体への連絡	申告があったことを転出元自治体に通知すること	<input type="checkbox"/> 左記に同意します
当初の交付日 (転出元自治体交付)	<input type="checkbox"/> 裏面(特記事項)に記載を希望する (年 月 日) <input type="checkbox"/> 希望しない	

【県使用欄】

- ・継続申告の可否： 可 ・ 否
- ・本人確認書類：運転免許証・個人番号カード・旅券・その他 ()
- ・転出元自治体：
- ・転出元自治体への通知日： 年 月 日
- ・本人宛送付日(郵送申請の場合)： 年 月 日