

様式第5号（第4条関係）

パートナーシップ宣誓継続申告書

年 月 日

佐野市長 様

私たちは、住所の異動前に市が連携する自治体において、パートナーシップ宣誓書受領カード等を交付されたこと、佐野市パートナーシップ宣誓制度における宣誓要件を満たしていることを申告します。

なお、当該申告があったことを住所異動前の連携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※1		
フリガナ		
通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
旧住所 (転出元住所)		
新住所 (転出先住所)		
電話番号		
代筆者	住所 氏名	住所 氏名

※1 日本国籍を有しない方にあつては、これに準ずるものを記載してください。

私たちは、継続申告をするにあたり、次の内容が事実と相違ないことを確認します。
また、次の内容が事実と異なることが判明した場合は、宣誓証明書を返還いたします。

要 綱	確認事項（該当事項の□に✓してください）	
3条1号	双方とも民法第4条に規定する成年に達している。	□
3条2号	双方とも本市の住民基本台帳に記録されている。	□
	一方が本市に住所を有し、一方が転入を予定している。※2	□
	双方とも本市への転入を予定している。※2	□
	氏名 転入先 佐野市 年 月 日予定	□
氏名 転入先 佐野市 年 月 日予定		
3条3号	双方とも配偶者（事実婚と同様の関係を含む）がいない。	□
3条4号	双方とも宣誓しようとする相手以外にパートナーシップにある者がいない。	□
3条5号	宣誓をしようとする者同士が、直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族ではない。 (2人がパートナーシップに基づき養子縁組をしている場合を除く)	□

※2 宣誓の日から14日以内に本市に転入したことがわかる書類を提出してください。

【市記入欄】

受付番号	号
------	---

氏名	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）
氏名	個人番号カード・旅券・運転免許証・その他（ ）
転出地自治体通知日	年 月 日