

パートナーシップ・ファミリーシップ届出申告書

加西市長 宛て

年 月 日

加西市パートナーシップ・ファミリーシップ届出制度に関する規則第6条第3項の規定により、転入前の自治体において宣誓書受領証等に類する書類を交付されたことを申し出ます。

なお、申告があったことを転居前の連携自治体に通知することに同意します。

申告者		
受理証明書 記載の氏名	(フリガナ)	(フリガナ)
生年月日	年 月 日	年 月 日
通称名		
旧住所		
新住所		
連絡先電話番号 (どちらかでも可)		
要件	<input type="checkbox"/> 一方又は双方が性的マイノリティである <input type="checkbox"/> 本申告を転出元の自治体へ通知することに同意する	
当初の交付日	年 月 日	
受領証カードの 種類	<input type="checkbox"/> イラストなし <input type="checkbox"/> イラストあり	

【子又は親を含めて申請する場合】

名前： _____ 名前： _____

※新規登録で15歳以上の場合、本人の同意（パートナーシップ・ファミリーシップ届出に関する同意書）が必要です。

※交付された受領証等（2人分）及び住民票（写し）を添付して提出ください。