（様式第６号）

年　　　月　　　日

豊中市長　宛

パートナーシップ宣誓継続申告書

豊中市パートナーシップの宣誓の証明に関する要綱第１２条第１項の規定に基づき、豊中市に転入する前に連携自治体から性的マイノリティでパートナーシップ関係にある旨の証明としてパートナーシップ宣誓に係る宣誓書受領証等の交付をされたこと、及び互いを人生のパートナーとし、日常の生活において相互に協力し合う関係を継続していることを申告します。

なお、申告があったことを住所の異動前の連携自治体に通知することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 宣誓者 | 宣誓者 |
| ふりがな |  |  |
| 氏名又は通称 |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 旧住所 |  |  |
| 新住所 |  |  |
| □転入済　　□転入予定 | □転入済　　□転入予定 |
| （転入予定日：　　　　　　） | （転入予定日：　　　　　　　　　） |
| 当初（転出地）の宣誓日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡先（電話番号） |  |  |
| 確認事項 | □一方または双方が性的マイノリティであり、互いを人生のパートナーとし、日常の生活において、相互に協力しあうことを約した関係である。 |
| □当該制度利用のため、市の制度所管部署から必要書類の提出等を求められた場合には、対応します。 |
| □市の制度所管部署とサービス等担当部署との間、又は他自治体のサービス等を利用する場合における当該自治体と市の制度所管部署との間において、当該制度利用に関する個人情報を共有することに同意します。 |
| 宣誓書受領証の図柄 | デザイン　□１　□２　□３ | デザイン　□１　□２　□３ |
| 代筆者氏名 |  |  |

※宣誓者の欄は自署してください。やむ得ない場合は代筆可能です。その場合は、代筆者の氏名を記入してください。

【市職員記載欄】

□来庁　　　□郵送（□返信用封筒・切手）

|  |  |
| --- | --- |
| 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（　　　　　　　　　　　） |
| 受理日（本市における宣誓日） | 　　　年　　　　月　　　　日 |